# T.C.

**……………….. Valiliği/Kaymakamlığı SEYAHAT İZİN BELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| TC.No | : ……………………………………………….. |
| Adı – Soyadı | : ……………………………………………….. |
| Cep Telefonu | : ……………………………………………….. |
| İkametgah Adresi | : ……………………………………………….. |
| Şuan Bulunduğu/Kaldığı Adres | : ……………………………………………….. |
| Gideceği Yerdeki Adresi | : ……………………………………………….. |
| Gideceği Yerdeki Hane Halkından En Az Birinin TC Kimlik Numarası, Adı-Soyadı, Cep Telefonu  | : ……………………………………………….. |
| Seyahat Vasıtası (Uçak, Otobüs, Deniz aracı, Kendi Vasıtası vb)  Araç Plakası (Özel Taşıt İse) / Seyahat Firması  | : ………………………………………………..: ……………………………………………….. |
| Beraberindekilerin TC No ve İsimleri  | : 1) ………………………………………………………………………..2) ………………………………………………………………………..3) ………………………………………………………………………..4) ………………………………………………………………………..5) ……………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Beyan SahibininAdı Soyadı İmza |
| ……………….. |

Valiliğimizce/Kaymakamlığımızca düzenlenen “Seyahat İzin Belgesi” yukarıda belirtilen şahıs ve ulaşım aracı için ………………………………………… tarihleri arasında …………………….. gün süresince geçerlidir. İzin belgesi düzenlenen 65 yaş ve üzeri olanlar ile kronik hastalığı bulunan vatandaşlarımız, her türü koruyucu tedbirleri alarak, kullanmakta oldukları ilaçları ile maske ve koruyucu eldivenleri gerektiğinde kullanmak üzere, yanlarında bulundurmaları tavsiye edilmektedir.

Valiliğimiz/Kaymakamlığımız hayırlı yolculuklar diler.

|  |
| --- |
| Tarihİzin VerenValilik/Kaymakamlık |
| ……………….. |