ORTAHİSAR BELEDİYE BAŞKANLIĞI
Sosyal Yardım İşleri Müdürlüğüne

4721 Sayılı Türk Medeni Kanununun 187. Maddesi gereğince bekarlık soyadım olan, ……..'….. **evlilik soyadımla** birlikte kullanmak istiyorum.

Gereğinin saygılarımla arz ederim. ……../……../20…..

Ad – Soyad – İmza

Kimlik Numaram :……

Telefon Numaram :……

Adresim :……

……..

……..

Makbuz No : ……..

Pazarkapı Mahallesi, Kahramanmaraş Caddesi, No:98 Ortahisar - TRABZON +(0462) 233 61 00
sosyalyardim@trabzonortahisar.bel.tr - www.trabzonortahisar.bel.tr