

ÜÇÜNCÜ CETVEL
(MADDE 5 (7))



KUZEY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ
MALİYE BAKANLIĞI
BAŞVURU FORMU



Tarih :

Gazi Kartı için başvuru

Gazinin Adı Soyadı

Kimlik Kartı No

Doğum Tarihi ve Yeri

Adresi

Gazinin Hizmet Süresi

Telefon Numarası

**Gazi Yakını Kartı için
başvuru**

Gazinin Adı Soyadı

Gazi Yakınının Adı Soyadı

Gaziye Yakınlık Derecesi

Kimlik Kartı No

Doğum Tarihi ve Yeri

Adresi

Telefon Numarası

Kişisel Verilerin Korunması Yasası ve
İlgili Mevzuatlara göre Kişisel
verilerimin Paylaşılmasına İznim Vardır

İmza