T.C

BAYRAMPAŞA BELEDİYE BAŞKANLIĞI

Yazı İşleri Müdürlüğü

(Evlendirme Şefliği)

Tarih :

Yer :

Saat :

Yukarıda belirttiğim ve başvurusunda bulunduğum nikâh işlemlerimin iptal edilmesini

Tarafınızdan talep ederim.

Gereğini bilgilerinize sunarım. …../…../…..

 Adı Soyadı

 T.C Kimlik No

 İmza