KAYMAKAMLIK MAKAMINA

SAMANDAĞ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BAŞVURU SAHİBİNİN TC. KİMLİK NUMARASI | | : |
| DAVACININ VEYA KANUN TEMSİLCİSİNİN  ADI, SOYADI VE ADRESİ | | : |
| MÜTECAVİZİN ADI, SOYADI VE ADRESİ | | : |
| TAŞINMAZ MALIN CİNSİ VE BULUNDUĞU YER | | : |
| **TAŞINMAZIN MEVKİİ**   1. **Ada No** 2. **Parsel No** 3. **Yüzölçümü** | |  |
| TECAVÜZ VE MÜDAHALENİN YAPILDIĞI TARİH | | : |
| TECAVÜZ VE MÜDAHALEYİ ÖĞRENME TARİHİ | | : |
| MÜŞTEKİNİN BAŞVURU TARİHİ | | : |
| OLAYIN ÖZETİ | | : |
| NETİCE VE TALEP :  Yukarıda izah edildiği şekilde, zilyed ve tasarrufum altında bulunan taşınmaz mala, yukarıda adı soyadı ve adresi yazılı bulunan mütecaviz tarafından haksız olarak yapılan vaki tecavüzün/müdahalenin 3091 Sayılı Kanun gereği MEN edilerek taşınmazın boş olarak tarafıma mahallen teslimini ve kanuni tahkikat masraflarının mütecavize yüklenmesini arz ederim......./.........../...... | | |
|  | Davacının veya Kanuni temsilcisinin Adı-soyadı ve imzası | |