KAYMAKAMLIK MAKAMINA

 KONYAALTI

**Şikayetçinin Adı Soyadı:**

**Şikayetçinin Adresi:**

**Mütecavizin Adı Soyadı:**

**Mütecavizin Adresi:**

**Şikayete Konu Olan Taşınmazın Adresi:**

**Tecavüz Tarihi:**

**Öğrenme Haber Alma Tarihi:**

**Daha Önceden Kaymakamlıkça Karar** **Verilmiş İse Tarih ve Sayısı:**

**Müracaat Tarihi:**

**Olayın Özeti:**

 **Ad Soyad:**

 **(İmza)**

**Tarih**