

BİLGİ EDİNME BAŞVURUSU FORMU

**(Gerçek Kişiler İçin)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuru sahibinin Adı ve Soyadı:** |  |
| **Oturma yeri veya iş adresi:** |  |
| **Türkiye Cumhuriyeti Kimlik No:** (Elektronik ortamda yapılacak başvurular için doldurulması zorunludur.) |  | Başvuruya hangi yolla cevap almak istersiniz?Yazılı Elektronik |
| **Elektronik posta adresi:** (Elektronik ortamda yapılacak başvurular için doldurulması zorunludur.) |  |
| **İmzası:** |  | 4982 sayılı Bilgi Edinme Hakkı Kanunu gereğince istediğim bilgi veya belgeler aşağıda belirtilmiştir.Gereğini arz ederim. |
| İstenen bilgi veya belgeler: (Not: Ayrılan bölümdeki boşluk yetmediği takdirde, başvuru için boş sayfa / sayfalar kullanılabilir.) |  |

**İŞLEM SIRASI :**

1. Yukarıdaki Formu eksiksiz olarak doldurunuz.
2. Doldurduğunuz Formu bilgisayarınıza kaydediniz.
3. Kaydettiğiniz formu e-mail’inize ekleyerek bilgiedinme@eximbank.gov.tr adresine gönderiniz.