



DAİRE BİLGİ FORMU
(APARTMENT INFORMATION UPDATE FORM)



Doküman No.	FR.13.01
Yayın Tarihi	1.09.2021
Revizyon No.	00
Revizyon Tarihi	.../.../...

BLOK NO(Building No)	:		Taşınma Tarihi Moving Date	/...../2022
DAİRE NO(Apart No)	:			

KAT MALİKİ FLAT OWNER (Daire Sahiplerinin Bu Bölümü Doldurması Gereklidir)		KİRAÇI Tenant (Kiraçılarn Bu Bölümü Doldurması Gereklidir)	
Site giriş kartı verildimi ? Site login card given ?		Site giriş kartı verildimi ? site login card given ?	
ADI SOYADI Name Surname		ADI SOYADI Name Surname	
TC KİMLİK NO Passport No		TC KİMLİK NO Passport No	
DOĞ. YERİ / TARİHİ Place/Date of Birth		DOĞ. YERİ / TARİHİ Place/Date of Birth	
MESLEĞİ / İŞ Occupation		MESLEĞİ / İŞ Occupation	
TAHSİLİ Education		TAHSİLİ Education	
İŞ ADRESİ /EV ADRESİ Work Address/ Home Address		İŞ ADRESİ /EV ADRES Work Address/Work Address	
E-Mail		E-Mail	
EV TELEFONU House Phone		EV TELEFONU House Phone	
İŞ TELEFONU Work Phone		İŞ TELEFONU Work Phone	
CEP TELEFONU Mobile		CEP TELEFONU Mobile	
ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number		ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number	
ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number		ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number	
ARAÇ PLAKA NO Vehicle Licence Plate Number		KİRA SÖZLEŞME TARİHİ Date of Lease Contract	

KONUTTA İKAMET EDEN DİĞER BİREYLER Other Individuals Residing In Apart							
SN	ADI SOYADI Name / Surname	AİLE REİSİNE Proximity of	MESLEĞİ Occupation	DOĞUM Birth			PARMAK OKUMA İMZA
		YAKINLIĞI Family Head		YERİ Place	TARİHİ Date		
1							
2							
3							
4							
5							

ACİL DURUMDA ULAŞILABİLECEK KİŞİ VE TELEFON BİLGİSİ NAME AND NUMBER OF CLOSE INDIVIDUALS IN ANY EMERGENCY CASE	
---	--

EVDE ÇALIŞAN (BAKICI, TEMİZLİKÇİ, ŞOFÖR vs.) VARSA If anybody works at home(Baby-sitter, Cleaner, Driver etc.)	
--	--

ADI SOYADI Name Surname		ADI SOYADI Name Surname	
TC KİMLİK NO Passport No		TC KİMLİK NO Passport No	
GÖREVİ Duty		GÖREVİ Duty	
ÇALIŞMA SÜRE Work Time		ÇALIŞMA SÜRE Work Time	

EVÇİL HAYVAN VARSA			
If any pets			
CİNSİ		CİNSİ	
Kind		Kind	
KİMLİĞİ VAR MI		KİMLİĞİ VAR MI	
Any Identity		Any Identity	
AŞILARI VAR MI		AŞILARI VAR MI	
Certificate of Vaccination		Certificate of Vaccination	

***1774 Nolu Kimlik Bildirme Kanunu gereğince yukarıdaki formda talep edilen bilgilerin eksiksiz olarak doldurulması ve site yönetimine teslim edilmesi gereklidir.

(Reporting Act No. 1774 in accordance with the above identification of the information requested on the form filled out completely and site management is required to be delivered)

***6698 sayılı kişisel verilerin korunması kanunu kapsamında bilgiler koruma altındadır.

Information is protected under the Law on the Protection of Personal Data No. 6698.

***Daire Bilgi Güncelleme Formu, yönetim ofisinde bulunan evrak dolabında kilit altında olup, yetkili merciler hariçinde 2.kişilerle bilgi paylaşımı yapılmamaktadır.

Apartment Information Update Form, located in the management office of cabinet documents are under lock, information is not shared with anyone other than the competent authorities.

*** Formu dolduran site sakini bilgilerin doğruluğundan mesuldür.

The site resident filled out the form is responsible accuracy of the information

***Ortak yaşam kurallarına uyulmadığı takdirde uygulanacak ceza ve yaptırımlar tebliğ edilmiştir.

The penalties and sanctions to be applied in the event of non-compliance with the rules of living are notified.

Adı Soyadı
Name Surname
İmza - Signature