KAYMAKAMLIK MAKAMINA

MİLAS

|  |  |
| --- | --- |
| ŞİKÂYET EDENİN TC. KİMLİK NUMARASI | : |
| ADI, SOYADI, ADRESİ VE TELEFONU  ŞİKÂYET EDENİN VARSA KANUN TEMSİCİSİNİN  ADI, SOYADI, ADRESİ VE TELEFONU | : |
| ŞİKAYET EDİLENİN 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 | |