**T. C.**

**BEYPAZARI TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**GÖRME ENGELLİLER İÇİN TANIK YEMİN TUTANAĞI**

**1. TANIK**

**ADI SOYADI :**

**T.C. KİMLİK NO :**

**BABA ADI :**

**DOĞUM TARİHİ :**

**DOĞUM YERİ :**

**TELEFON :**

**ADRESİ :**

**2. TANIK**

**ADI SOYADI :**

**T.C. KİMLİK NO :**

**BABA ADI :**

**DOĞUM TARİHİ :**

**DOĞUM YERİ :**

**TELEFON :**

**ADRESİ :**

**Görme Engelli kişilere** yapacağım izahatları sadakat ve özenle; yazılanlara, bilgi ve açıklamalara, ibraz edilen belgelere ve taleplere uygun şekilde yapacağıma, öğrendiğim veya öğreneceğim sırları açıklamayacağıma, başkalarının ısrar ve telkinleri ile hareket etmeyeceğime namusum, şerefim ve kutsal saydığım bütün inanç ve değerlerim üzerine **Ticaret Sicili Müdürü / Ticaret Sicili Müdür Yardımcısı / Ticaret Sicili Müdürlüğünce yetkilendirilmiş personel** huzurunda yemin ederim.

 Bu yeminimi yukarıda yazılı şekilde serbest irademle imzalarım. …./……/20

|  |  |
| --- | --- |
| İMZA | İMZA |
| 1.TANIK | 2.TANIK |
| **ADI SOYADI (T.C. KİMLİK NO)** | **ADI SOYADI (T.C. KİMLİK NO)** |

 Yukarıda bilgileri yazılı olan bizler, Beypazarı Ticaret Sicili Müdürlüğü’nde işlem yaptırmak için hazır bulunan ve Görme Engelli olan **……………………..……** T.C. Kimlik Nolu **……………………………….** ’nun yaptığı işlemlerde attığı imzaların yanımızda atılmış olduğuna ve ilgilinin kimliğine tanıklık ettiğimizi beyan eder bu durumuntutanak altına alınmasını kabul edeeriz. ……/……../20

|  |  |
| --- | --- |
| İMZA | İMZA |
| 1.TANIK | 2.TANIK |
| **ADI SOYADI (T.C. KİMLİK NO)** | **ADI SOYADI (T.C. KİMLİK NO)** |

**BEYPAZARI TİCARET SİCİLİ MÜDÜRLÜĞÜ**