

İSTANBUL 2 NOLU BAROSU BAŞKANLIĞI

LEVHA BEYANNAMESİ

ADI :

SOYADI :

BARO SİCİL NO :

BİRLİK SİCİL NO :

BÜRO ADRESİ :

EV ADRESİ :

BÜRO TEL. NO :

FAKS NO :

E-Mail adresi :

EV TELEFON NO :

CEP TELEFON NO :

	AZ	ORTA	İYİ	ÇOK İYİ
YABANCI DİL :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Baro levhasında yukarıda belirttiğim adres beyanımın doğru olduğunu ve Adalet Bakanlığı nezdinde UYAP bilgilerimin belirttiğim adres olarak bildirileceğini kabul ederim.

...../...../20....

İmza