



**EK:7**  
**ARELİD KART KAYIP FORMU**

**TARİH**

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

**ARELİD KART SAHİBİNİN:**

T.C.KİMLİK NOSU	
KURUM NO	
ADI	
SOYADI	
BİRİMİ	
BÖLÜMÜ/PROGRAMI	
SINIFI	
KİMLİK KARTININ DURUMU	<input type="checkbox"/> KAYIP <input type="checkbox"/> ÇALINTI <input type="checkbox"/> YIPRANMIŞ <input type="checkbox"/> HASARLI
KAYBOLDUĞU YER VE TARİH	Tarih :...../...../.....

Bu kartın kaybolması veya kaybolma nedeniyle bir başkası tarafından kötü amaçla kullanılmasından kendim sorumluyum. Yeni bir ARELİD kart almak istiyorum.

Tarih :  
Adı - Soyadı :  
İmza :

*Not: Yeni Kimlik kartı talebinde bulunanlar bu form ve kayıp/çalıntı/hasarlı durumlarında ücret yatırdığına dair banka dekontu ile birlikte ARELİD KART Birimi'ne müracaat edecektir.*