

...../...../.....

İstanbul İl Göç İdaresi Müdürlüğüne

..... Üniversitesi Fakültesi
Bölümünde okumaktayım. Aşağıda beyan ettiğim adreste ikamet etmekte olduğumu beyan eder ve adres değişikliklerimi yirmi (20) iş günü içerisinde İl Göç İdaresine bildireceğimi ve yasal sorumluluklarımı kabul ediyorum.

İl:

İlçe:

Mahalle:

Cadde/Sokak:

Bina/Daire No:

Adı:

Soyadı:

Pasaport no:

İmza: