Ek-1

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.**  **Kastamonu Valiliğine/Kaymakamlığına**  **Kenevir Yetiştiriciliği Başvuru Formu** | |
| **Başvuru Sahibi Bilgileri** | |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası/Vergi Numarası |  |
| Baba Adı |  |
| Doğum Yeri/Yılı |  |
| Adresi |  |
| Telefon Numarası |  |
| **Arazi Bilgileri** | |
| İli |  |
| İlçesi |  |
| Köyü/Beldesi |  |
| Mevkii |  |
| Ada/Parsel No |  |
| Yüzölçümü (da) |  |
| Yukarıda mahallini belirtiğim arazinin ……… dekarında …………………………… amacıyla kenevir yetiştirmek istiyorum. Tetkiki ile gerekli yetiştiricilik izninin verilmesini arz ederim. …../…./2023      İmza  Adı Soyadı | |