**KEÇİÖREN MÜFTÜLÜĞÜNE**

Ramazan ayının son …… gününde ………………………………………………………. camiinde itikafa girmek istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 **Tarih:** ....../…../201..

  **İmza:**

 **Adı Soyadı:**

**Tc:**

**Doğum Yeri:**

**Doğum Tarihi:**

**Adres:**

**Telefon:**

**---------------------------------\*\*\*\*\*---------------------------------**

Camimiz itikâfa girmeye uygundur. Yukarıda bilgileri yazılı şahsın camimizde itikâfa girmesinde herhangi bir sakınca yoktur.

 **Cami Görevlisi**

 **İmza:**

 **Adı Soyadı:**

**Not:** Bu formu itikâfa girmek isteyen her kişi ve cami görevlisi imzalayıp, itikâfa girenin kimlik fotokopisi ile birlikte Müftülüğümüze teslim etmesi gerekmektedir.