

9. TÜRKÇE BELGELERİN SURET TASDİKİ (ASLI GİBİDİR) BAŞVURUSU

Başkonsolosluğumuza gelmeden önce www.konsolosluk.gov.tr veya <http://boston.bk.mfa.gov.tr> internet sitesinin sağ üst bölümündeki e-randevu bölümünden, her başvuru için ayrı randevu alınması zorunludur. Randevusuz başvurular kabul edilmemektedir. Telefonla veya e-postayla randevu alınması mümkün değildir.

Vatandaşlarımız Diploma, T.C. Kimlik Kartı, Pasaport gibi Türkçe belgelerin fotokopilerinin aslına uygunluğunun onayını Başkonsolosluğumuzda yaptırabilmektedir.

Başvuru şahsen veya posta ile yapılabilmektedir.

Başvuru İçin Gerekli Belgeler:

1. Başvuru sahibinin T.C. Kimlik Kartının aslı (Postayla başvurularda T.C. Kimlik Kartının orijinali yerine noter (notary public) onaylı fotokopisi de gönderilebilir.)
2. Onayı istenen belgenin aslı ve **2 adet fotokopisi**.
3. Postayla yapılacak başvurular için başvuru dilekçesi (Bu belgenin ekinde sunulmaktadır.)
4. Postayla yapılacak başvurularda belgelerinizin asıllarının tarafınıza geri gönderilmesi için pullu (pre-paid), takip numarası olan (tracking number) ve üzerinde ad, soyad ve adresinizin yer aldığı posta zarfını da evraklarınızla birlikte göndermeniz gerekmektedir.

Harç Bedeli: Sayfa Başına \$8,69

İlave Açıklamalar:

Şahsen başvurularda nakit ödeme, posta ile başvurularda “Money Order” kabul edilmektedir.

“Money Order” yapılması halinde “Turkish Consulate General” adına gönderilmesi gerekmektedir.

Başkonsolosluğumuzda Amerika’ya ait vergi numarası (Tax ID Number) verilmemektedir, ancak bunu ABD makamlarından alabilmeniz için geçerli Türk pasaportunuzun ilk sayfasının ve vizenizin bulunduğu sayfanın Noter tasdikli örneğini (**Aslı Gibidir**) alabilirsiniz.

T.C. BOSTON BAŞKONSOLOSLUĞUNA

Aşağıda işaretli belgenin adıma düzenlenmesi hususunda gereğini arz ederim.

	Beyan Tasdiki
	İmza ve Mühür Onayı
	Birth Extract (Nüfus Kayıt Örneği Tercümesi)
	Sürücü Belgesi Tercümesi
	Hizmet Belgesi
	İkamet Belgesi
	Muvafakatname/Taahhütname/Feragatname
X	Türkçe Belgelerin Suret Tasdiki
	İmza Sirküleri/Beyannamesi
	Sağlık Raporu Onayı
	Adli Sicil Kaydı

Adı Soyadı	
A.B.D. Adresi	
Ev telefonu	
İş telefonu	
Cep telefonu	
E-posta adresi	
Günün tarihi (gg.aa.yyyy)	
İmza	