CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞINA

 …….………

Cumhuriyet Başsavcılığı tarafından yanımda sigortalı çalışan …………..…………’e tahakkuk ettirilecek ve ekli listede meblağı belli olan CMK zorunlu müdafilik ücretinin Serbest Meslek Makbuzumdan faturalandırılarak şahsi hesabına aktarılmasına muafakatım vardır.

Bilgilerinize arz olunur. …/…/202…

 Av. ……………………..

NOT: **Vergi mükellefi olmayan siğortalı çalışan CMK Avukatlarımızın ödeme dosyalarına bu dilekçe ile SGK olduklarını gösteren belgeyi eklemeleri zorunludur.**