**KARS T TİPİ KAPALI CEZA İNFAZ KURUMU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Ceza İnfaz Kurumunuzda bulunan yakınım ………………………………………………… ile

Akıllı Teknolojilerin Ceza İnfaz Kurumlarına Entegrasyonu Projesi (ACEP) kapsamında görüntülü görüşme yapmaktaydım. Görüntülü görüşme (e-Görüş) mobil uygulaması aktivasyon hakkım aşağıda belirttiğim sebepten ötürü tükendi.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ekte sunduğum belgeler de dikkate alınarak Ceza İnfaz Kurumunuzda bulunan ismini belirttiğim yakınımla görüntülü görüşme yapabilmem için tarafıma yeni aktivasyon hakkı tanımlanması hususunda;

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad / Soyad / İmza

**DİLEKÇE SAHİBİNİN**

T.C. Kimlik No:

Cep Telefonu Numarası:

Adres:

**Ek:**

1. Kimlik Fotokopisi

Form-3

Görüntülü Görüşme (e-Görüş) Mobil Uygulaması Aktivasyon Talep Dilekçesi