**T.C.**

**ADALET BAKANLIĞI**

**MALTEPE 2 NOLU L TİPİ KAPALI CEZA İNFAZ KURUMU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Kurumunuzda kalmakta olan yakınım ile iletişim kurduğum numara aşağıda belirttiğim sebepten dolayı bloke olmuştur.

Blokenin kaldırılmasını arz ederim.

……../……../20……….

Tutuklu/Hükümlü adı soyadı :

Yakınlık bilgisi :

Bloke olan iletişim numarası :

Bloke nedeni ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Hat Sahibinin Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası:

 İmzası :

Ek: Hat Sahibinin Kimlik Fotokopisi.

**Not: Hattın bloke nedeni açıkça belirtilmediği halde bloke kaldırılmayacak olup gerekli bilgilerin tam ve doğru şekilde doldurulup kuruma ulaştırılması gerekmektedir.**