**ZONGULDAK M TİPİ KAPALI CEZA İNFAZ KURUMU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Ceza İnfaz Kurumunuzda bulunan yakınım H/T 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 belgelerde dikkate alınarak Ceza İnfaz Kurumunuzda bulunan ismini belirttiğim yakınımla görüntülü görüşme yapabilmem için tarafıma yeni aktivasyon hakkı tanımlanması hususunda;

 Gereğini saygılarımla arz ederim.

 İmza

 Dilekçe Sahibinin Adı Soyadı

 Tarih

DİLEKÇE SAHİBİNİN

T.C. Kimlik No:

Cep Telefon No:

Adres:

Ek:

1. Kimlik Fotokopisi

Form-3:Görüntülü Görüşme (E- Görüş) Mobil Uygulaması Aktivasyon Talep Dilekçesi