**T.C.**

**ADALET BAKANLIĞI**

**Dinar T Tipi Kapalı Ceza İnfaz Kurumu Müdürlüğüne**

**Konu:** Aktivasyon Talebi  **…./…../……**

 Dinar T Tipi Kapalı Ceza İnfaz Kurumunuzda barındırılan hükümlü / tutuklu …………………………… İle Akıllı Teknolojilerin Ceza İnfaz Kurumlarına Entegrasyonu Projesi (ACEP) kapsamında ………………………………. Telefon numarası ile görüntülü görüşme yapmak için e-görüş uygulaması indirdim fakat …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… açıkladığım sebeplerden dolayı 3 adet olan aktivasyon hakkımı tamamladım. Yakınım olan …………………………………….. ile görüntülü görüşebilmem için tarafıma yeni aktivasyon hakkı verilmesini istiyorum.

 Gereğini arz ederim.

 **Abone Sahibinin Adı / Soyadı**

 **İmzası**

**Ekler:**

Abone Sahibinin Kimlik Fotokopisi

**Not :** İlgili dilekçe doldurularak Abone Sahibinin Adı/Soyadı, imzası, Cep Telefonu Numarası ve kimlik fotokopisi eklenerek kurumumuzda barındırılan hükümlü/tutuklu adına posta yolu ile gönderilmesi gerekmektedir.

**Adres :** Dikici mücavir, Hasan Hüseyin CİMEN Sokak No:25 Dikici Köyü Dinar / Afyonkarahisar