**ORDU E 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 dolayı tükendi.

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

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

 Gereği saygılarımla arz ederim.

 Dilekçe Sahibinin Adı Soyadı:

 Tarih:

 İmza:

**DİLEKÇE SAHİBİNİN**

T.C. Kimlik No:

Cep Telefonu:

Adres:

**Ek:**

1. Kimlik Fotokopisi
2. Cep Telefonu Satın Aldığımı/Onarım Yaptırdığımı Gösteren Belgenin Fotokopisi