**SİLİFKE M 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 arz ederim.

 **(Dilekçe Sahibinin Adı soyadı)**

 **İmza**

**DİLEKÇE SAHİBİNİN**
T.C. Kimlik No:
Cep Telefonu:
Adres:

**Ek:**
1. Kimlik Fotokopisi
2.
3.