



ANKARA BAROSU CEZAEVİ İZLEME KURULU BAŞVURU FORMU

Başvuranın Sıfatı	<input type="checkbox"/> Mağdur <input type="checkbox"/> Yakını <input type="checkbox"/> Tanık <input type="checkbox"/> Diğer
Başvuran	Adı -Soyadı : T.C Kimlik No : Doğum Tarihi ve Yeri : Mesleği: Tel: E-posta : Adres:
Mağdur	Adı -Soyadı : T.C Kimlik No : Doğum Tarihi ve Yeri : Mesleği: Tel: E-posta : Adres: Mağdurun kaldığı cezaevi/gözetli birimi ve adresi:
Başvuru tarihi	
Başvuru konusu	
Başvurunun Ankara Barosu Cezaevi İzleme Kurulu tarafından kamuoyu ile paylaşılmasına ilişkin talebi	Başvurum Ankara Barosu Cezaevi İzleme Kurulu tarafından kamuoyu ile paylaşılmasını istiyorum. <input type="checkbox"/> Başvurum Ankara Barosu Cezaevi İzleme Kurulu tarafından kamuoyu ile paylaşılmasını istemiyorum. <input type="checkbox"/>
Başvuranın başvurduğu diğer kişi, kurum ve kuruluşlar ve başvuru neticesi	
Başvuranın veya mağdurun iş bu başvuru öncesi idareye yaptığı başvurusu var mı ? Varsa nedir ve nasıl neticelenmiştir? (Varsa başvuru ve neticeye dair evraklar eklenecek)	

Başvuruların elden veya posta yoluyla:
Ankara Barosu Başkanlığı'na "Adliye Sarayı 5.Kat Sıhhiye / ANKARA"
adresine yapılması gerekmektedir.

Ad-Soyad/İMZA



ANKARA BAROSU CEZAEVİ İZLEME KURULU BAŞVURU FORMU

Başvuru konusu olayın anlatımı (ihtiyaç halinde sayfa ekleyiniz) :

Başvuruların elden veya posta yoluyla:
Ankara Barosu Başkanlığı'na "Adliye Sarayı 5.Kat Sıhhiye / ANKARA"
adresine yapılması gerekmektedir.

Ad-Soyad/İMZA