[ŞEHİR] [MAHKEME ADI VE NO] SAYIN HAKİMLİĞİ'NE

DAVACI / TALEP EDEN: [ŞÜPHELİ/SANIK ADI SOYADI] (T.C. Kimlik No: [DAVACI T.C.]) Adres: [ADRES]

VEKİLİ: [MÜDAFİİ: Av. Dilek Taş Delice] Adres: [BÜRO ADRESİ]

DAVALI / KARŞI TARAF: Soruşturma / Kovuşturma Dosyası

KONU: Müvekkil hakkındaki adli kontrol tedbirinin (imza/yurt dışı çıkış yasağı) kaldırılması talebimizdir.

AÇIKLAMALAR

1. Müvekkil uzun süredir adli kontrol yükümlülüklerine eksiksiz riayet etmiştir.

2. Tedbirin devamı müvekkilin ticari hayatını ve çalışma hürriyetini orantısız biçimde kısıtlamaktadır.

HUKUKİ SEBEPLER: CMK m. 109-111.

HUKUKİ DELİLLER: İş sözleşmesi, seyahat evrakları, dosya kapsamı.

NETİCE VE TALEP

Müvekkil hakkındaki adli kontrol kararının KALDIRILMASINA karar verilmesini talep ederiz.

Tarih: ...../...../2026

Davacı / Talep Eden
(İmza)