[ŞEHİR] NÖBETÇİ SULH CEZA HÂKİMLİĞİNE
(Dava açıldıysa: Davaya bakan [ŞEHİR] [..]. ASLİYE / AĞIR CEZA MAHKEMESİNE)

SORUŞTURMA / ESAS NO	: [20..../.....]
KARAR / DEĞİŞİK İŞ NO	: [20..../..... D.İş]
İTİRAZ EDEN / TALEP EDEN	: [Ad Soyad] (T.C. Kimlik No: [.....])
ADRES	: [Tebligat adresi]
İTİRAZ EDİLEN KARAR	: [ŞEHİR] [..]. Sulh Ceza Hâkimliğinin [tarih] tarihli kararıyla hakkımda uygulanan [yurt dışına çıkış yasağı / haftada [..] gün imza / konutu terk etmeme (ev hapsi) / diğer] adli kontrol tedbiri (Tebliğ/öğrenme tarihi: [gün.ay.yıl])
KONU	: Adli kontrol tedbirine itirazım ile tedbirin kaldırılması, olmadığı takdirde hafifletilmesi talebidir.

AÇIKLAMALAR :

1. Hakkımda [suç adı] iddiasıyla yürütülen [soruşturma / kovuşturma] kapsamında CMK m.109 uyarınca yukarıda belirtilen adli kontrol tedbirine karar verilmiştir. Karar yeterli gerekçe içermemektedir ve ölçülü değildir.

2. Kaçma şüphesi bulunmamaktadır. [Ad Soyad] olarak [şehir]de sabit ikametgâhım, [işyerim / mesleğim] ve ailem bulunmaktadır. Soruşturmanın başından beri tüm çağrılara uydum ve adli kontrol yükümlülüklerimi bugüne kadar eksiksiz yerine getirdim.

3. Delilleri karartma şüphesi de yoktur. Dosyadaki deliller [toplanmış / kayıt altına alınmış] olup etkileyebileceğim bir delil kalmamıştır.

4. Tedbir, ulaşılmak istenen amaçla orantılı değildir (Anayasa m.13, CMK m.109). Size uyan durumu bırakıp diğerlerini siliniz:

a) [İş ve geçim] İmza günleri çalışma saatlerime denk gelmekte, işimi kaybetme riskiyle karşı karşıya bulunmaktayım. İşyeri yazısı ektedir.

b) [Yurt dışı seyahat zorunluluğu] Mesleğim gereği / [tedavi, aile ziyareti] için [ülke]ye [tarih] tarihleri arasında gitmem gerekmektedir. Belgeler ektedir.

c) [Sağlık] [Hastalık / tedavi] nedeniyle düzenli imza yükümlülüğünü yerine getirmem güçleşmektedir. Sağlık raporum ektedir.

d) [Sürenin uzunluğu] Tedbir [..] aydır devam etmektedir ve dosyanın durumu karşısında uzun süreli devamı haklı değildir.

HUKUKİ NEDENLER :

Anayasa m.13 ve m.19, CMK m.109, m.110, m.267 ve m.268 ile ilgili mevzuat.

DELİLLER :

Dosya kapsamı, ikametgâh belgesi, işyeri yazısı, [sağlık raporu], [seyahat belgeleri] ve her türlü yasal delil.

SONUÇ VE İSTEM :

Açıklanan nedenlerle itirazımın KABULÜ ile hakkımda uygulanan adli kontrol tedbirinin KALDIRILMASINA; bu talebim yerinde görülmezse tedbirin [imza yükümlülüğünün ayda bir güne indirilmesi / yurt dışına çıkış yasağının [tarih] tarihleri arasındaki seyahat için kaldırılması] şeklinde HAFİFLETİLMESİNE karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim. [Tarih]

İtiraz Eden / Talep Eden
[Ad Soyad]
İmza

EKLER :

1- İkametgâh belgesi 2- İşyeri yazısı 3- [Sağlık raporu / seyahat belgeleri]

Not: Sulh ceza hâkimliği kararına itiraz süresi kararın öğrenilmesinden itibaren iki haftadır. Süre geçmiş olsa bile adli kontrolün kaldırılmasını veya değiştirilmesini her zaman talep edebilirsiniz; bu durumda dilekçenin başlığını "Adli Kontrolün Kaldırılması Talebi" olarak değiştirin.