

**ADANA
CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞI
BİLGİ İŞLEM MÜDÜRLÜĞÜ
UYAP YARDIM MASASI**

UYAP UYGULAMALARI DÜZELTME TALEBİ FORMU

Birim Adı : Adana (Mahkemenin adı yazılacak)

İrtibat Telefonu :

Dosya No :İlgili dosya numarası yazılacak

Yapılan(Karşılaşılan) Hata :

Talep : Yapılması istenilen işlem ile ilgili detay yazılacak

Katip

Düzeltilme Talebinde Bulunan
Hakim -