**L TİPİ KAPALI CEZA İNFAZ KURUMU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**ANTALYA**

Kurumunuza ait kesmiş olduğum ve dilekçem ekinde tarafınıza iletmiş bulunduğum fatura bedelimin, aşağıda belirtilen hesap numarasına yatırılması hususunu bilgilerinize arz ederim.

 Tarih

Kaşe – İmza

Hesap Bilgileri