

..... İL/İLÇE  
..... [BÖLGE ADLİYE MAHKEMESİ] [....] HUKUK/CEZA DAİRESİ  
BAŞKANLIĞINA

Konu: İlk derece mahkemesi kararına karşı istinaf başvurusu

Başvuran (İstinaf Eden): [Adı Soyadı/Unvan, T.C. Kimlik No/Vergi No, Adres]

Karşı Taraf: [Adı Soyadı/Unvan, Adres]

Vekil (varsa): Av. [Adı Soyadı] (Baro/No)

Dava Türü: [Alacak/Tazminat/İş/Aile/Ceza vb.]

İlk Derece Mahkemesi: [Mahkeme adı] [.... Esas / .... Karar]

Karar Tarihi ve Tebliğ Tarihi: [..../..../20....] - [..../..../20....]

Başvuru: 6100 sayılı HMK/5271 sayılı CMK hükümleri uyarınca, yukarıda bilgileri yazılı ilk derece mahkemesi kararına karşı yasal süresi içinde istinaf yoluna başvuruyoruz.

İstinaf Sebepleri: (Örnek başlıklar; somut olaya göre ayrıntılandırınız)

1) Usul hükümlerine aykırılık: [ör. savunma hakkının kısıtlanması, hukuka aykırı delil, gerekçesizlik vb.]

2) Delillerin takdirinde isabetsizlik ve eksik inceleme: [toplanmayan/değerlendirilmeyen deliller, yetersiz bilirkişi raporu vb.]

3) Maddi/hukuki nitelendirmede hata: [kanun maddesine aykırı yorum, emsal içtihatlara aykırılık vb.]

4) (Varsa) Hüküm fıkrasında hata: [faiz, vekâlet ücreti, giderler vb.]

Sonuç ve Talep: Açıklanan nedenlerle; ilk derece mahkemesi kararının KALDIRILMASI/BOZULMASI ve dosyanın yeniden incelenmek/yeniden hüküm kurulmak üzere mahalline gönderilmesi; yargılama giderleri ile vekâlet ücretinin karşı tarafa yükletilmesi hususunda karar verilmesini arz ve talep ederiz.

Gereğini arz ve talep ederiz.

....., .... / .... / 20....

[Başvuran/İstinaf Eden]

Adı Soyadı/Unvan : \_\_\_\_\_

T.C. Kimlik No/Vergi No : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

E-posta : \_\_\_\_\_

Vekili (varsa) : Av. \_\_\_\_\_

İmza

Ekler:

1) İlk derece mahkemesi karar örneği

2) Tebliğ zarfı/tebliğ belgesi

- 3) Dilekçede anılan delil ve belgeler (bilirkişi raporu, tutanaklar vb.)
- 4) Vekâletname örneği (varsa)