|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **S. NU.** | **VATANDAŞA SUNULAN**  **HİZMETİN ADI** | **İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)** |
| **1** | **2521 Sayılı Kanun Kapsamında Verilen Yivsiz Tüfek Ruhsatnamesi** | **1.** MakamaDilekçe  **2.** Sağlık raporu  **3.** Harç Dekontu  **4.** MaliyedenBorcu Yoktur Yazısı  **5.** Son 6 Ay İçinde Çekilmiş (2) Adet Vesikalık Fotoğraf | İstenilen belgeler tamamlandıktan sonra  (3) İş Günü |
| **2** | **Şikâyet Dilekçesi** | **1.** Şikâyet İle İlgili Şahsın Nüfus Cüzdan | (10) İş Günü |
| **3** | **Haciz İşlemleri ve Güvenlik Talebi** | **1.** Mahkeme Kararı  **2.** İcra Müdürlüğü Yazısı | (2) İş Günü |
| **4** | **1774 Sayılı Kimlik Bildirim Kanunu Kapsamında Çalışanlara Ait Kimlik Bildirim Beyanı** | **1.** Örnek No:2 Kimlik Bildirim Formu Doldurulacak ( İşveren Tarafından Onaylı)  **2.** Çalışan Kişinin Nüfus Cüzdanı Fotokopisi | Hemen |
| **5** | **Patlayıcı Madde Kullanma Talebi** | **1.** Barut ve Patlayıcı Maddelere Ait Taşıma İzin Belgesi  **2.** Kaymakamlık Makamına Yazılan Patlayıcı Madde Kullanımı İle İlgili Dilekçe  **3.** Ateşleyici Yeterlilik Belgesi | (2) İş Günü |
| **6** | **Düğün İzin Talebi** | **1.** Kaymakamlık Makamına Yazılan Dilekçe  **2.** Havai Fişek Kullanımı İle İlgili Ateşleyici Yeterlilik Belgesi  **3.** Son 6 ay içinde çekilmiş (2) adet vesikalık fotoğraf. | (2) İş Günü |
| Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanamaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.  **İLK MÜRACAAT YERİ**  **İKİNCİ MÜRACAAT YERİ**  İSİM :Özlem ESERTÜRK  UNVAN :İlçe Jandarma Komutanı  ADRES :Akçaabat İlçe J.K.lığı  TEL :0 462 228 10 04  FAKS :0 462 228 10 04  İSİM : Yusuf CANKATAR  UNVAN : Kaymakam  ADRES : AKçaabat Kaymakamlığı  TEL : 0 462 228 10 03  FAKS : 0 462 228 10 03 | | | |