|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Özel Güvenlik Uygulamasının Sona Erdirilmesi** | **1.** Talep yazısı,**2.** Kamu kurum ve kuruluşlarında bakanlık/genel müdürlük/rektörlük görüş yazısı,**3.** Özel kuruluşlarda yönetim kurulu kararı,**4.** Özel güvenlik izin belgesi **ve komisyon Kararı aslı.** | (10) İş Günü*(İl Özel Güvenlik Komisyonunun toplanmasına bağlı olarak)* |
|  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 :UNVAN : Vali/Vali YardımcısıADRES :TEL :FAKS :E-POSTA :İSİM : UNVAN :İl J.K./İl J.K.Yrd.ADRES :TEL :FAKS :E-POSTA :İSİM :UNVAN : Vali/Vali YardımcısıADRES :TEL :FAKS :E-POSTA : |