|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Özel Güvenlik Silah Taşıma/Bulundurma Belgesi** | **1.** Talep yazısı,  **2.** Silah faturası aslı. | (5) 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 :  UNVAN : Vali/Vali Yardımcısı  ADRES :  TEL :  FAKS :  E-POSTA :  İSİM :  UNVAN :İl J.K./İl J.K.Yrd.  ADRES :  TEL :  FAKS :  E-POSTA :  İSİM :  UNVAN : Vali/Vali Yardımcısı  ADRES :  TEL :  FAKS :  E-POSTA : | | |