|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 : Kaymakam  ADRES :  TEL :  FAKS :  E-POSTA :  İSİM :  UNVAN : İlçe J.K.  ADRES :  TEL :  FAKS :  E-POSTA :  İSİM :  UNVAN : Vali/Vali Yardımcısı  ADRES :  TEL :  FAKS :  E-POSTA : | | |