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