

SARAYDÜZÜ İLÇE EMNİYET AMİRLİĞİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S.N	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMET TAMAMLAMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	YİVSİZ TÜFEK RUHSATNAMESİ	1- Dilekçe 2- Doktor Raporu 3- 3 Adet Resim 4- Parmak İzi 5- Adli Olaylara Karışanlardan Kesinleşmiş Mahkeme Kararı	7 GÜN
2	PROTEKNİK MADDELERİN KULLANIMI (Havai Fişek Gösterisi)	1- Dilekçe 2- Proteknik Maddeleri Kullanacak Kişinin A Sınıfı Ateşleyici Yeterlilik Belgesi 3- Taahhütname 4- Tehlikeli Madde Zorunlu Sorumluluk Sigorta Poliçesi (Noter Tasdikli Veya Aslı) 5- Proteknik Maddelerin Kullanılmasını İsteyen Şahıs Veya Şirketler Tarafından Verilen Vekaletname.	1 GÜN
3	KURU SIKI TABANCA KULLANIMI	1- Dilekçe 2- Fatura	1 GÜN
4	2911 SAYILI KANUN KAPSAMINDA AÇIK VE KAPALI YER TOPLANTILARI	1- Dilekçe 2- Düzenleme Kurulu Çizelgesi 3- Yönetimde Yer Alanların Nüfus Cuzdanı Sureti 4- Şahsi Beyanname	30 DAKİKA
5	DERNEKLER VE TÜZEL KİŞİLİKLERİN HALKA AÇIK OLARAK DÜZENLEDİĞİ ETKİNLİKLER	1- Dilekçe 2- Yönetim Kurulu Kararı 3- Düzenlemeye Katılan Kişilerin Kimlik Bilgileri	25 DAKİKA
6	SİYASİ PARTİLERİN KURULUŞ VE FALİYETLERİ	Kongreler İçin ; 1- Nüfus Cüzdanı Surreti 2- Düzenlemeye Katılan Kişilerin Bilgileri 3- Kuruluş Çizelgesi 4- Toplantı Tutanağı (İlk Atamalarda Yetki Belgesi)	25 DAKİKA
7	TRAFİK DENETLEME	Dilekçe	5 DAKİKA
8	ADLİ ŞİKAYET	Müşteki İfade Tutanağı	Takikat bitimi 10 gün mevcutlu 24 saat Faili Meçhul 30 gün
9	İDARİ ŞİKAYET	Şahsen veya Elektronik Ortamda Dilekçe	30 gün

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri : İlçe Emniyet Amirliği

İsim : **Fatih AKCAN**
 Ünvan : **İlçe Emniyet Amir V.**
 Adres : **Mebus Hilmi Biçer Cd. No:74 Saraydüzü/ SİNOP**
 Tel : **0 368 485 88 02**
 Faks : **0 368 485 88 01**
 E-posta : sarayduzu@egm.gov.tr

İkinci Müracaat Yeri: Saraydüzü Kaymakamlığı

İsim : **Muhammed Serkan ŞAHİN**
 Ünvanı : **Kaymakam**
 Adres : **Mehmet coşar Cd. Saraydüzü/Sinop**
 Tel : **0 368 485 81 42**
 Faks :
 E-posta : m.serkan.sahin@icisleri.gov.tr