|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Zabıta Müdürlüğü Hizmet Standartları** |
| **Sıra No** | **Hizmetin Adı** | **Talep Edilen Belgeler** | **Süre** |
| **1** | **Şikayet** | **1- Şikayet Dilekçesi (Açık Adres ve Telefon)** | **7İŞ GÜNÜ** |
| **2** | **Pazarlardan Yer Tahsisi** | **1- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (T.C. Numaralı)2- 2 Adet Vesikalık Fotoğraf3- Bulaşıcı Hastalığı Olmadığına Dair Hükümet Tabipliğinden Alınmış Sağlık Raporu4 - Vergi Kimlik Numarası** | **7İŞ GÜNÜ** |

 |

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk veya ikinci müracaat yerine başvurunuz.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **İlk Müracaat Yeri** | **İkinci Müracaat Yeri** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İsim** | Hikmet DİNÇER | **İsim** | Yusuf ERÇELİK |
| **Ünvan** | Zabıta Müdür V. | **Ünvan** | Belediye Başkan Yardımcısı |
| **Adres** | Satıkadın Mahallesi Halk Pazarı Yanı Zabıta KarakoluKahramankazan / ANKARA | **Adres** | Ankara Bulvarı No:105/1 06980 Kahramankazan Belediye BaşkanlığıKahramankazan / ANKARA |
| **Telefon** | (0312) 814 53 00 / 1510(0312) 814 53 72 | **Telefon** | (0312) 814 53 00 / 1052 |
| **Faks** | (0312) 814 10 12 | **Faks** | (0312) 814 10 12 |
| **E-Posta** | hikmetdincer@kahramankazan.bel.tr | **E-Posta** | yusufercelik@kahramankazan.bel.tr |

 |

 |