|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Yazı İşleri Müdürlüğü Hizmet Standartları** | | | | | **Sıra No** | **Hizmetin Adı** | **Talep Edilen Belgeler** | **Süre** | | **1** | **Evlenme Müracaatı** | **1- Nüfus cüzdanı aslı ve fotokopileri 2- İlgili Aile Hekimliğinden fotoğraflı onaylı sağlık raporu 3- 3'er adet vesikalık fotoğraf 4- 17 yaşını doldurmuşlar için Anne-Baba izni 5- 16 yaşını dolduranlar için mahkeme kararı** | **1 İŞ GÜNÜ** | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **İlk Müracaat Yeri** | **İkinci Müracaat Yeri** | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **İsim** | Tevfik METİN | **İsim** | Cemal ÖZTÜRK | | **Ünvan** | Yazı İşleri Müdür V. | **Ünvan** | Belediye Başkan Yardımcısı | | **Adres** | Yazı İşleri Müdürlüğü Ankara Bulvarı No:105/1 06980 Kahramankazan Belediye Başkanlığı Kahramankazan / ANKARA | **Adres** | Ankara Bulvarı No:105/1 06980 Kahramankazan Belediye Başkanlığı Kahramankazan / ANKARA | | **Telefon** | (0312) 814 53 00 / 1570 | **Telefon** | (0312) 814 53 00 / 1042 | | **Faks** | (0312) 814 10 12 | **Faks** | (0312) 814 10 12 | | **E-Posta** | tevfikmetin@kahramankazan.bel.tr | **E-Posta** | cemalozturk@kahramankazan.bel.tr | | | |