**T.C.**

**BİNGÖL VALİLİĞİ**

**İL EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜ**

**KAÇAKÇILIK ve ORGANİZE SUÇLARLA MÜCADELE ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ**

**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA**  **NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ**  **(EN GEÇ)** |
| **1** | BİLGİ EDİNME HAKKI | 1- DİLEKÇE ( ADI SOYADI-TC KİMLİK NUMARASI-EV veya İŞ ADRESİ- TALEP YAZISI) | 15 İŞ GÜNÜ |
| **2** | DİLEKÇE HAKKI | 1- DİLEKÇE ( ADI SOYADI-TC KİMLİK NUMARASI-EV veya İŞ ADRESİ- TALEP YAZISI) | 30 GÜN |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İlk Müracaat Yeri | : | KOM Şube Müdürlüğü | İkinci Müracaat Yeri | : | İl Emniyet Müdür Yardımcısı |
| İsim | : | Murat ÜSTÜNDAĞ | İsim | : | Murat ELKILIÇ |
| Unvan | : | Şube Müdürü | Unvan | : | İl Emniyet Müdür Yardımcısı |
| Adres | : | Bingöl İl Emniyet Müdürlüğü | Adres | : | Bingöl İl Emniyet Müdürlüğü |
| Tel. | : | 04262132377 | Tel. | : | 04262132377 |
| Faks | : | 04262131896 | Faks | : | 04262131896 |
| e-Posta | : |  | e-Posta | : | bingölemniyet@egm.gov.tr |