



ÖZEL KALEM MÜDÜRLÜĞÜ
Hizmet Standartları Tablosu



| SIRA NO | SUNULAN HİZMET | BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ(EN GEÇ SÜRE) |
|---------|---------------------|---|---|
| 1 | Muhtelif Dilekçeler | Adı Soyadı Ve İmzası İkamet Adresi Telefon Numarası | 30 GÜN |
| 2 | Randevu Talepleri | Adı Soyadı Randevu Talep Konusu İletişim Bilgileri | 1 HAFTA |

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

| | |
|-------------------|--|
| İlk Müracaat Yeri | Özel Kalem Müdürlüğü |
| Adı Soyadı | M. Aziz ARSLAN |
| Unvanı | Özel Kalem Müdürü |
| Telefon | 0422 377 77 77 |
| Faks | 0422 |
| Adres | Karakavak Mahallesi T.Özal Bulvarı Maşti Karşısı No:127 Hizmet Binası A Blok Yeşilyurt/MALATYA |
| e- Posta | ozelkalem@yesilyurt.bel.tr |