

**KAMU HİZMETLERİ STANDARTI TABLOSU
ZABITA DAİRESİ BAŞKANLIĞI
ZABITA ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ**

S. NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Daire Başkanlığımızın 153 Alo Zabıta Hattına Gelen Şikâyetler	1. Şikâyetçinin Adı Soyadı 2. Şikâyetin Konusu 3. Şikâyet hakkında geniş bilgi 4. Şikâyet adresi 5. Şikâyetçinin Telefon Bilgisi	7/24 Şikâyetin durumuna göre müracaat halinde hemen
2	Elektronik Ortamda Talep ve Şikâyetler	1. e-mail ilgisinin adı soyadı 2. Şikâyet veya talep konusu 3. Şikâyet ve talep hakkında geniş bilgi ve 4. Ayrıntılı adres bilgisi, iletişim numarası, Şikâyet ile ilgili 2 adet fotoğraf	7 gün
3	Cumhurbaşkanlığı İletişim Merkezi (CİMER) e-mail şikâyetleri ve Görev Takip Programı şikâyetleri	1. e-mail ilgisinin adı soyadı 2. Şikâyet veya talep konusu 3. Şikâyet ve talep hakkında geniş bilgi 4. Ayrıntılı adres bilgisi iletişim numarası, Şikâyet ile ilgili 2 adet fotoğraf	7 gün
4	Zabıta Görev Yetki Alanında Kalan Vatandaşın Talep ve Şikâyet Dilekçeleri	1. Dilekçe 3071 Sayılı Dilekçe Hakkının Kullanılmasına Dair Kanununun şekil şartlarını taşımak kaydıyla Yazı İşleri Daire Başkanlığı Genel Evrak kaydından evrak numarası almış, havalesi tamamlanmış dilekçeler 2. Dilekçede şikâyetçi veya talepte bulunan vatandaşın T.C Kimlik numarası 3. Şikâyetçi veya talepte bulunan vatandaşın adı soyadı, adres, iletişim ve genel bilgileri 4. Şikâyet yerinin açık adres bilgileri ve şikâyet konusuna ait bilgi ve belgeler, Şikâyet ile ilgili 2 adet fotoğraf	10 -30 gün
5	Kamu Mallarına Araç ile Verilen Hasarların Tespiti	1- Hasar Tespit Tutanağı, 2- Şikâyet ile ilgili 2 adet Fotoğraf	Müracaat halinde hemen

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 : Zabıta 1. Şube Müdürlüğü

İsim : Erol GÜVEN
Unvan : Zabıta 1. Şube Müdür V.
Adres : Durugöl Mah. Atatürk Bulvarı no:449 Altınordu
Telefon : 0 (452) 444 10 52
Mail : erol.guven@ordu.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri: Zabıta Dairesi Başkanlığı

İsim : Cevdet ÇAĞLAR
Unvan : Zabıta Dairesi Daire Başkanı V.
Adres : Durugöl Mah. Atatürk Bulvarı no:449 Altınordu/ORDU
Telefon : 0 (452) 444 10 52
Mail : cevdet.caglar@ordu.bel.tr

İlk Müracaat Yeri : Zabıta 2. Şube Müdürlüğü

İsim : Sabri TEMİZ
Unvan : Zabıta Şube Müdür V.
Adres : Durugöl Mah. Atatürk Bulvarı no:449 Altınordu
Telefon : 0 (452) 444 10 52
Mail : sabri.temiz@ordu.bel.tr

İkinci Müracaat Yeri: Zabıta Dairesi Başkanlığı

İsim : Cevdet ÇAĞLAR
Unvan : Zabıta Dairesi Daire Başkanı V.
Adres : Durugöl Mah. Atatürk Bulvarı no:449 Altınordu/ORDU
Telefon : 0 (452) 444 10 52
Mail : cevdet.caglar@ordu.bel.tr