|  |
| --- |
| **TALEP** |
| **MARDİN PROF. DR. AZİZ SANCAR HAVALİMANI MÜDÜRLÜĞÜNE** Havalimanı sınırları içerisindeki çalışma ve PAT sahalarına girmesini talep ettiğimiz araç/personel kuruluşumuza/tarafımıza hizmet verecek/ait olup; İzin verilen sahalardaki bu araç/personele tarafımızdan refakat edilecektir. Refakatimiz ve sorumluluğumuzda hareket edecek olan araç/personelin söz konusu saha içerisinde herhangi bir nedenle kişi ve kuruluşların can ve mallarına karşı vereceği zararlar ile çalışma sahaları ve PAT sahalarında gayri kanuni fiil ve eylemlerinden de doğrudan sorumlu olduğumuzu TAAHHÜT eder, uygun mahallere giriş izni verilmesi hususunda, Gereğini arz ederim. |
| **İZİN TALEP EDEN/HİZMET VERECEK KURUM / KURULUŞ**  |  **KAŞE / İMZA** |
| **YETKİLİ** | **ADI VE SOYADI** |  |  |
| **T.C. KİMLİK NO/PASAPORT NO** |  |
| **ÜNVANI** |  |
| **İRTİBAT TELEFONU** |  |
| **TALEP AMACI** |  |
| **TARİH** |  |
| **PAT PAT SAHALARINDA ARAÇ KULLANMA YÖNERGESİNİN 14.MADDESİNDE YER ALAN NETİCE ZARARLARI MALİ** **MESULİYET SİGORTASI KONUSUNDA BİLGİ (Sorumluluk, Varsa Poliçe Bilgisi, Taahhüt vb)** |  |
|  |
| **HİZMET EDİLECEK KURUM / KURULUŞ** |  **KAŞE / İMZA** |
| **YETKİLİ** | **ADI VE SOYADI** |  |  |
| **T.C. KİMLİK NO / PASAPORT NO** |  |
| **ÜNVANI** |  |
| **İRTİBAT TELEFONU** |  |
|  **REFAKATÇİ PERSONEL ADI / SOYADI** |  |
| **TARİH** |  |
| **TALEP EDİLEN ALANLAR** | **1** | **12 2** | **31 3**  | **144 4** | **1 5**  |  **6**  |  **7**  |  **8** |  **9**  |  **10** |

|  |  |
| --- | --- |
| **GİRİŞ İZNİ TALEP EDİLEN PERSONEL BİLGİLERİ** |  |
| **S.NO** | **ADI SOYADI** | **T.C. KİMLİK NO** | **GEÇİCİ GİRİŞ İZİN BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ** |  **TOPLAM GÜN** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **GİRİŞ İZNİ TALEP EDİLEN ARAÇ BİLGİLERİ** |
|  **S.NO** | **CİNSİ/MARKA** | **RUHSAT SAHİBİ** | **TRAFİK PLAKASI** | **SÜRÜCÜ ADI/SOYADI** | **EHLİYET CİNSİ VE NO** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **FOLLOW-ME HİZMETİ VERECEK** | **FOLLOW-ME ÜCRETİ** | **GEÇİCİ APRON PLAKASI** |
| **MUAF** |  | **MUAF DEĞİL** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DHMİ DEĞERLENDİRME** | **DHMİ ÜCRET BİLGİLERİ** |
| **Uygun** | **Uygun Değil** | **KİŞİ/ARAÇ SAYISI/GEÇERLİLİK SÜRESİ** | **BAŞLANGIÇ TARİHİ** | **BİTİŞ TARİHİ** |
|  **HAVALİMANI NÖBETÇİ MEMURU/ŞEFİ****İMZA/KAŞE** | **…KİŞİ / …ARAÇ** | **…GÜN / …/GÜN** | **…/…/20…** | **…/…/20…** |
| **ÜCRET TUTARI** | **FATURA-MAKBUZ NO** | **PAZ. VE TİC. ŞEFİ/BİRİMİ/İMZA/KAŞE** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Havalimanı Emniyet Şube Müdürlüğü**  |  *Yukarıda bilgisi ve ek'te belgeleri sunulan araç-sürücüsü ve hizmetine ihtiyaç duyulan personeline, talebinize uygun sahalara gerekli kontroller dahilinde giriş yapması uygun görülmüştür.* |
| **OLUR** **… /... / ….****İMZA/KAŞE** |

**NOT:**

1. **Form 4 Nüsha olarak Bilgisayarda hazırlanacaktır**.
2. Talepte bulunulan personel sayısı (5) kişiyi geçmesi durumunda onaylı imzalı ek liste hazırlanacaktır.
3. Giriş izni formlarının onay işlemleri, Havalimanı Nöbetçi Amiri/Memuru tarafından yapılır.
4. Form şirket yetkilisi tarafından imzalanacaktır.
5. Giriş izninin bir nüshası araç içersinde bulundurulacaktır.
6. Refakatçisi olmayan ARAÇLARIN VE ŞAHISLARIN girişine izin verilmez
7. İşlemlerin tamamlanmasına müteakip hizmetin yapılacağı alandaki Kontrol Noktası Amirine 1’er suret bırakılacaktır.