EK - 3

|  |
| --- |
| **TALEP** |
| ISPARTA SÜLEYMAN DEMİREL HAVALİMANI MÜDÜRLÜĞÜ 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, *Apron Plakası Hizmet Sözleşmesi ve ilgili hükümlerinden haberdar olarak parasal ceza ve müeyyidelere maruz kalacağımızı KABUL ve* TAAHHÜT eder, uygun mahallere giriş izni verilmesi hususunda, Gereğini arz ederim. |
| İZİN TALEP EDEN KURUM/KURULUŞ/KİŞİ |  |
| YETKİLİ | ADI VE SOYADI |  |
| T.C.KİMLİK NO |  |
| ÜNVANI |  |
|  | TARİH VE İMZA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| İZİN TALEP EDİLEN KURUM/KURULUŞ/KİŞİ ADI VE İRTİBAT TELEFONU |  |
| TALEP AMACI |  |
| TALEP EDİLEN ALAN |  |
| PAT SAHALARINDA ARAÇ KULLANMA YÖNERGESİNİN 14.MADDESİNDE YER ALAN NETİCE ZARARLARI MALİ MESULİYET SİGORTASI KONUSUNDA BİLGİ (Sorumluluk, Varsa Poliçe Bilgisi, Taahhüt vb) |  |

|  |
| --- |
| **GİRİŞ İZNİ TALEP EDİLEN PERSONEL BİLGİLERİ** |
| S.NO | ADI SOYADI | T.C. KİMLİK NO | GEÇİCİ GİRİŞ İZİN BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ |
| 1 |  |  | ……./………/2025 | ……/……../2025 |
| 2 |  |  | ……./………/2025 | ……./………/2025 |
| 3 |  |  | ……./………/2025 | ……./………/2025 |
| 4 |  |  | ……./………/2025 | ……./………/2025 |
| 5 |  |  | ……./………/2025 | ……./………/2025 |

|  |
| --- |
| **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 PLAKA NO** |
| DHMİ |  | TALEP EDEN/REFAKAT  |  | MUAF |  | MUAF DEĞİL |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DHMİ DEĞERLENDİRME**  | **DHMİ ÜCRET BİLGİLERİ** |
| Uygun | Uygun Değil | KİŞİ / ARAÇ SAYISI / GEÇERLİLİK SÜRESİ | BAŞLANGIÇ TARİHİ | BİTİŞ TARİHİ |
| .… KİŞİ / ….ARAÇ | …..GÜN / …. GÜN | ……./………/2025 | ……./………/2025 |
| HAVACILIK ACİL YARDIM VE GÜVENLİK ŞEFLİĞİ | ÜCRET TUTARI  | FATURA-MAKBUZ NO | PAZ.VE TİC. MÜD./BİRİMİ İMZA |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GBT SORGULAMASI | *KBB SORGULAMASI* |  Yukarıda bilgisi ve ek'te belgeleri sunulan araç-sürücüsü ve hizmetine ihtiyaç duyulan personelin~~e~~, talebinize uygun sahalara gerekli kontroller dahilinde giriş yapması uygun görülmüştür. |
| OLUR……./………/2025 |

**NOT:**

1. Form 2 Nüsha olarak hazırlanacaktır.

2. Talepte bulunulan personel sayısı 5'yi geçmesi durumunda onaylı imzalı ek liste hazırlanacaktır.

3. Form şirket yetkilisi tarafından imzalanacaktır.

4. Giriş izninin bir nüshası araç içerisinde bulundurulacaktır.

5. LPG/LNG benzeri yakıtla çalışan araçların girişine izin verilmez.

6. Refakatçisi olmayan araçların girişine izin verilmez.

**EKLER:** Personelin Kimlik Fotokopisi, Araç Ruhsatı, Ehliyet Fotokopisi Geçici Giriş Plakası talebinde bulunulması halinde araç ruhsatının aslının ibrazı zorunludur.