|  |
| --- |
| **TALEP** |
| **MİLAS BODRUM HAVALİMANI**  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 KURUM/KURULUŞ/KİŞİ |  |  |
| YETKİLİ | ADI VE SOYADI |  |  |
| T.C.KİMLİK NO/PASAPORT NO |  |
| ÜNVANI |  |
| İRTİBAT TELEFONU |  | **…../ Talep Tarihi …/…../2025** |

|  |  |
| --- | --- |
| İZİN TALEP EDİLEN KURUM/KURULUŞ/KİŞİ ADI VE İRTİBAT TELEFONU |  |
| TALEP AMACI |  |
| TALEP EDİLEN ALAN (\*Sadece giriş yapılacak hücreler açık bırakılacak) | **111 1** | **12 2** | **1 3** | **144 4** | **1 5**  |  **6** |  **7** |  **8** |  **9** |  **10** |
|  PAT SAHALARINDA ARAÇ KULLANMA YÖNERGESİNİN 14.MADDESİNDE YER ALAN NETİCE Z ZARARLARI MALİ MESULİYET SİGORTASI KONUSUNDA BİLGİ (Sorumluluk, Varsa Poliçe Bilgisi, Taahhüt v.b) |  |

 **\*Bu Formu 4 Nüsha Düzenleyiniz.**

|  |  |
| --- | --- |
|  **GİRİŞ İZNİ TALEP EDİLEN PERSONEL BİLGİLERİ** |  |
| **S.NO** | **ADI SOYADI** | **T.C. KİMLİK NO/PASAPORT NO** |  **GEÇİCİ GİRİŞ İZİN BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ** |  **TOPLAM GÜN** |
|  1 |  |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |  |
|  4 |  |  |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  |  |
|  6 |  |  |  |  |  |
|  7 |  |  |  |  |  |
|  8  |  |  |  |  |  |
|  9 |  |  |  |  |  |
|  10 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **GİRİŞ İZNİ TALEP EDİLEN ARAÇ BİLGİLERİ** |
| **S.NO** | **CİNSİ/MARKA** | **RUHSAT SAHİBİ**  |  **TRAFİK PLAKASI** | **SÜRÜCÜ ADI/SOYADI** | **SÜRÜCÜ D. TARİHİ** | **EHLİYET CİNSİ VE NO** |
| 1  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FOLLOW-ME HİZMETİ | FOLLOW-ME ÜCRETİ | GEÇİCİ APRON PLAKA NO |
| MUAF |  | MUAF DEĞİL |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DHMİ DEĞERLENDİRME VE ÜCRET BİLGİLERİ** |
|  **Tahakkuk Memuru** |  **KİŞİ / ARAÇ SAYISI / GEÇERLİLİK SÜRESİ/ÜCRET DURUMU** | BAŞLANGIÇ TARİHİ | BİTİŞ TARİHİ  | TOPLAM GÜN |
|  …. KİŞİ / …… ARAÇ  |  |  |  |
|  … KİŞİ / … GÜN  | …./…/…. …………………. | ……………………….. |
| FATURA-MAKBUZ NO İLE TAHSİL EDİLMİŞTİR | ALICI; DEVLET HAVA MEYDANLARI İŞLETMESİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ **TR020001500158007260959156** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Emniyet Şube Müdürlüğü Personeli****Gbt/Araç Plaka Sorgulaması**  | **Gümrük Müdürlüğü Personeli (KBB Sorgusu)** **\*Sadece Gümrüklü Sahalara Girişlerde**  |  ***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****…../…../202..** |

**NOT: Bu Form 14.01.2015 tarihli Havalimnaı Güvenlik Komisyonu Kararı ile Uygulamaya Konulmuştur**

1. **Form 4 Nüsha olarak hazırlanacaktır**. Araç ve Şahıs tahakkuk işlemleri Hv. Acil Yard. Ve Güv. Müdürlüğü tarafından yapılacaktır.
2. Talepte bulunulan personel sayısı 10'yi geçmesi durumunda onaylı imzalı ek liste hazırlanacaktır.
3. Giriş izni formlarının onay işlemleri, hafta içi Hv. Acil Yard. Güvenlik Müdürü, hafta sonu ve mesai saatleri dışında Hv.Lim. Nöbetçi Müdürü tarafından yapılır.
4. Bu Form talep kısmı sadece resmi şirket yetkilisi tarafından imzalanacaktır.
5. *Giriş izninin bir nüshası personelin yanında veya araç içerisinde bulundurulacaktır. Güvenlik İdari Büro*
6. *LPG/LNG benzeri yakıtla çalışan araçların girişine izin verilmez. ASLI ARŞİVLENMİŞİR*
7. *Refakatçisi olmayan ARAÇLARIN VE ŞAHISLARIN girişine izin verilmez İşlemlerin tamamlanmasına müteakip hizmetin yapılacağı alandaki Giriş Noktasına ve Görevli Polise 1’er suret bırakılacaktır.*