|  |
| --- |
| **ERZİNCAN HAVALİMANI GEÇİCİ GİRİŞ BELGESİ TALEP FORMU** |
|  |
| **Talep Eden Kurum/ Kuruluş** |  |
| **Tarih ve Süre** |  |
| **Gelecek Şahısları Kullanacakları Alanlar** |  |
| **Geliş Sebebi (Çalışma, Ziyaret, Eğitim gibi)** |  |
| **Şahıslar** |  |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |

|  |
| --- |
| **Talep Eden Kurum-Kuruluş Yetkilisi** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Kurum/Kuruluş Adı** |  |
| **İmza** |  |
| **Hasılat Memuru** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Sicili** |  |
| **Ünvanı** |  |
| **İmza** |  |
| **…../…../…… tarihinde ……………… TL tahsil edilmiştir.** |

 **….../……./………..**

 **Kaydı Vardır/Yoktur**

 **Polis Memuru**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Emniyet Yetkilisi** | **Gümrük Muhafaza Yetkisi** | **D.H.M.İ. Yetkilisi** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Bu Form Havalimanımızın tahditli alanlarını 15 güne kadar kısa süreli olarak kullanacak şahıslar için düzenlenir ve kimlik fotokopileri eklenir. Bu formdan yeterli sayıda hazırlanır imzalatılan kurumlara ve geçişte kullanılacak güvenlik kontrol noktalarına birer nüshası bırakılır.** |