

ბატონ _____

წერილი

აეროპორტის კონტროლირებად ტერიტორიაზე პიროვნებების დაშვების შესახებ

წერილის № _____ რიცხვი _____ თვე _____ წელი _____

გთხოვთ, მოგვცეთ დაშვება აეროპორტის კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში (საკონტროლო-სარეჟიმო ტერიტორიაზე), ქვემოთ მითითებული პირობების გათვალისწინებით:

- თბილისის საერთაშორისო აეროპორტი ამბროლაურის აეროპორტი
- ქუთაისის საერთაშორისო აეროპორტი მესტიის აეროპორტი
- ბათუმის საერთაშორისო აეროპორტი თელავის აეროპორტი

შენიშვნა: ერთზე მეტ აეროპორტში დაშვების შემთხვევაში გთხოვთ მონიშნოთ შესაბამისი აეროპორტები

დაინტერესებული პირი:

სახელწოდება: _____
ორგანიზაციის სრული სახელწოდება

საიდენტიფიკაციო კოდი: _____
საიდენტიფიკაციო კოდი; ფიზიკური პირის შემთხვევაში - სახელი, გვარი, პირადი ნომერი)

მოთხოვნილი საშვები და მოქმედებები:

მოთხოვნილი საშვის სახეობა	რაოდენობა	მოთხოვნილი მოქმედება
მუდმივი (12 თვიანი) საშვი	_____	ახალი საშვის გაცემა დაზიანებული საშვის აღდგენა
მუდმივი (24 თვიანი) საშვი	_____	საშვის ვადის გაგრძელება დაკარგული საშვის აღდგენა
დროებითი (30 დღე) საშვი	_____	თანამდებობის ცვლილება დაშვების ზონის ცვლილება
ერთჯერადი (24 სთ) საშვი	_____	

შენიშვნა: ერთი წერილის ფარგლებში შეგიძლიათ აირჩიოთ მხოლოდ 1 სახეობის საშვი და 1 სახეობის მოქმედება.

სარეჟიმო ტერიტორიაზე დაშვების საჭიროების დასაბუთება:

დროებითი და ერთჯერადი საშვის შემთხვევაში ჩაწერეთ შესასრულებელი სამუშაოების აღწერილობა და მონიშნეთ მოთხოვნილი დაშვების ზონები

საჰაერო ხომალდი	გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლისზონა)	ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟოკონტროლის ზონა)
საჰაერო ხომალდის სადგომი	მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლისზონა)	ბაქანი

ხომ არ ითხოვთ საშვის დაჩქარებულ დაშვებას:

შენიშვნა: საშვის დაჩქარების პირობები და ფასები იხილეთ აეროპორტის ვებ-გვერდზე (დიახ / არა)

საქართველოს აეროპორტების გაერთიანების
შემოსავლების აღრიცხვის სამსახური:
„გადახდილია“

საავიაციო უშიშროების დეპარტამენტის
კანცელარიის შტამპი:

საქართველოს აეროპორტების გაერთიანების
ცენტრალური კანცელარიის შტამპი:

ბ.ა.

ბ.ა.

სახელი გვარი

ხელმოწერა

განმცხადებლის ხელმოწერა

პიროვნებების სია, რომელთათვისაც მოთხოვნილია საშვი:

№	სახელი	გვარი	პირადი ნომერი	დაშვების თარიღი ან პერიოდი (ერთთვიანი ან ერთჯერადი საშვის შემთხ. -ში)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

შეთანხმებულია: (წერილის ამ გვერდის შეთანხმება საჭიროა დროებითი (ერთთვიანი) ან ერთჯერადი საშვების მოთხოვნისას.
მუდმივი (ერთწლიანი) საშვების შემთხვევაში თანხმდება საშვის განაცხადები)

**შ.ს.ს. საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტის საზღვრის მართვისა და კოორდინირების მთავარი სამმართველოს
საზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის სამმართველო:**

საპაერო ხომალდი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლისზონა)

საპაერო ხომალდის სადგომი

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლისზონა)

_____ (სახელი, გვარი) _____ (თანამდებობა) _____ ხელმოწერა _____ თარიღი
ბ.ა.

სსიპ შემოსავლების სამსახურის საბაჟო დეპარტამენტი საბაჟო გამშვები პუნქტი:

_____ (სახელი, გვარი) _____ (თანამდებობა) _____ ხელმოწერა _____ თარიღი
ბ.ა.

გამცილებლების სია: (ივსება დროებითი (ერთთვიანი) ან ერთჯერადი საშვების მოთხოვნის შემთხვევაში)

№	სახელი	გვარი	მუდმივი საშვის დაშვების ზონა	მუდმივი საშვის ნომერი	მუდმივი საშვის მოქმედების ვადა
1					
2					
3					
4					
5					
6					

განმცხადებლის ხელმოწერა _____

დაინტერესებული პირის საკონტაქტო და საბანკო მონაცემები:

ფაქტობრივი მისამართი: _____
(ორგანიზაციის ფაქტიური მისამართი; ფიზ. პირის შემთხვევაში - ფაქტიური საცხოვრებელი ადგილი)

_____ (ტელეფონი) _____ ელექტრონული ფოსტის მისამართი
_____ (ბანკის დასახელება) _____ (ბანკის კოდი) _____ (ანგარიშის ნომერი)

დანართი:

საშვის განაცხადები (12 ან 24 თვიანი საშვების მოთხოვნის შემთხვევაში) _____ ცალი.

მინდობილობა (საჭიროების შემთხვევაში) ფურცლად _____

ამ წერილზე ხელმოწერით დაინტერესებული პირი ადასტურებს წერილსა და მის დანართებში მითითებული ინფორმაციის სისწორეს, ასევე ადასტურებს, რომ სრულად იცნობს და ეთანხმება აეროპორტის კონტროლირებადი და შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში დაშვების და შესაბამისი საშვების გაცემის, გამოყენების და დაბრუნების წესებს და პირობებს, რომლებიც დადგენილია შპს „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანების“ დირექტორის 2019 წლის 31 დეკემბრის # .5 ბრძანებით დამტკიცებული და შპს „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანების“ ვებ- გვერდზე www.airports.ge განთავსებული დებულებით და ასევე მოქმედი საკანონმდებლო აქტებით და აეროპორტის რეგულაციებით. დაინტერესებული პირი უზრუნველყოფს მის მიერ მიღებული საშვებით მოსარგებლე პირების მიერ აღნიშნული წესების ცოდნასა და დაცვას და პასუხისმგებელი მათი დარღვევის შედეგებზე.

დაინტერესებული პირის უფლებამოსილი წარმომადგენელი:

_____ (სახელი, გვარი) _____ (პირადი ნომერი) _____ (თანამდებობა)
_____ (ტელეფონი) _____ ელექტრონული ფოსტის მისამართი

ხელმოწერა _____

ბ.ა.

(ხელი მოაწერეთ წერილის ყველა გვერდზე, ქვედა მარცხენა კუთხეში, განმცადებლის ხელმოწერის გრაფაში)