

"დავით აღმაშენებლის სახელობის ქუთაისის საერთაშორისო აეროპორტი"

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

პიროვნების დროებითი საშვის მიღებაზე

ავიასაწარმო/ორგანიზაციის სახელწოდება:

დასახელება ქართულად

დასახელება ინგლისურად

გთხოვთ განიხილოთ და გასცეთ დროებითი საშვი:

ბატონ / ქალბატონ :

სახელი, გვარი ქართულად

სახელი, გვარი ინგლისურად

საშვის მოთხოვნის დასაბუთება :

საშვის მიღების მსურველი/მომთხოვნა პირის ანკეტური მონაცემები:

არასწორი ან არასრული ანგეტიური მონაცემების მითითება შესაძლოა გახდეს საშვის გაცემაზე უარის თქმის საფუძველი

დაბადების თარიღი და ადგილი:

მოქალაქეობა

ქვეყანა

საცხოვრებელი მისამართი (ფაქტიური):

პირის საიდენფიკაციო დოკუმენტის სახეობა და რეკვიზიტები:

(პასპორტის ან/და პირადობის მოწმობის ნომერი და პირადი ნომერი)

იყავით თუ არა მიცემული სისხლის სამართლის პასუხისგებაში, როდის და რისთვის

ამასთან აუცილებელია საშვის მომთხოვნა წარმოადგინოს მისი მოქალაქეობის ქვეყნის კომპეტენტური ორგანოს მიერ გაცემული ნასამართლეობის აღრიცხვის ცნობა (უცხო ქვეყნის მოქალაქის შემტყვევია წათარგმნი და ნოტარიულად დამოწმებული ცნობა).

იყავით თუ არა დაჯარიმებული ადმინისტრაციული წესით ნარკოტიკული დანაშაულისთვის და/ან იმყოფებოდით თუ არა ნარკოლოგიურ აღრიცხვაზე:

ამასთან აუცილებელია საშვის მომთხოვნმა წარმოდგენილ მისი მოქალაქეობის ქვეყნის კომპეტენტური ორგანოს მიერ გაცემული ნარკოლოგიური აღრიცხვის ცნობა (უცხო ქვეყნის მოქალაქის შემთხვევაში ნათარგმნი და ნოტარიულად დამოწმებული ცნობა).

საკონტაქტო ინფორმაცია:

მობილურის ნომერი

სამსახურის ნომერი

ელექტრონული ფოსტის მისამართი

ანკეტურ მონაცემებს ვადასტურებ და თანახმა ვარ შემოწმების მიზნით გადაეგზავნოს სახელმწიფო უსაფრთხოების სამსახურს.

განმცხადებელი:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა:

თარღი

ანკეტური მომაცემები დადასტურდა:

წერილის №

წერილის თარიღი:

ადამიანური რესურსების მართვის სამსახურის თანამშრომელი ან უფლებამოსილი პირი:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარღი

შესასრულებელი სამუშაოების აღწერილობა შეზღუდული დაშვების ზონების მოთხოვნათა დასაბუთებით

საპაერო ხომალდი	
საპაერო ხომალდის სადგომი	
გაფრენის დარბაზი /სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა/	
მოფრენის დარბაზი /სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა/	
ბარგის გაცემის ზონა /საბაჟო კონტროლის ზონა/	
ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა	
ადმინისტრაცია	
ბაქანი	

სასაშვო და შიდასაოზიექტო რეჟიმის მოთხოვნათა უზრუნველყოფის მიზნით, ავიასაწარმოს (ორგანიზაციის) ხელმძღვანელი იღებს პასუხისმგებლობას და იძლევა გარანტიას, რომ:

- 1) ინფორმაცია საშვის მფლობელის ანკეტური მონაცემების ცვლილებების შესახებ **3 (სამი)** დღის ვადაში ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“
- 2) აეროპორტის კონტროლირებად ან შეზღუდულ დაშვების დაცულ ზონებში საშვის მფლობელის საქმიანობის შეჩერების ან შესასრულებელი სამუშაოს ვადაზე ადრე დასრულების შემთხვევაში ინფორმაცია დაუყოვნებლივ ეცნობოს და საშვი დაუბრუნდეს შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“
- 3) საშვის დაკარგვის ფაქტი, დაუყოვნებლივ ეცნობება შ.პ.ს. „საქართველოს აეროპორტების გაერთიანებას“ .
- 4) დადგენილი ტარიფის მიხედვით საშვის გაცემის საფასურის გადახდა გარანტირებულია.

ავიასაწარმოს(ორგანიზაციის) ხელმძღვანელი:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

ბ.ა.

თარიღი

შეთანხმებულია:

შ.ს.ს საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტის საზღვრის მართვისა და კოორდინირების მთავარი სამმართველოს სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის სამმართველო "ქუთაისის აეროპორტი"

საპატრულო ხომალდი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

საპატრულო ხომალდის სადგომი

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია: _____

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

ბ.ა.

თარიღი

ს.ს.ი.პ. შემოსავლების სამსახურის საბაჟო დეპარტამენტის საბაჟო გამშვები პუნქტი "ქუთაისისა და სენაკის აეროპორტები"

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია: _____

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

ბ.ა.

თარიღი

შ.პ.ს. "საქართველოს აეროპორტების გაერთიანება" საავიაციო უშიშროების დეპარტამენტი

საპატრულო ხომალდი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

საპატრულო ხომალდის სადგომი

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

ადმინისტრაცია

ბაქანი

საშვი გაეცეს: ქ.ქუთაისის საავიაციო უშიშროების მენეჯერი

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

პიროვნების დროებითი საშვი გადასცა საშვთა ბიუროს ინსპექტორმა:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

საშვის № _____ დაშვების ზონა: _____ მოქმედების ვადა: _____

მივიღე დროებითი საშვი:

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი