

"თამარ მეფის სახელობის მესტიის 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/მომთხოვნის პირის ანკეტური მონაცემები:

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

დაბადების თარიღი და ადგილი:

მოქალაქეობა:

၂၃၅၄၁၆

საცხოვრებელი მისამართი (ფაქტიური):

პირის საიდენფიკაციო დოკუმენტის სახეობა და რეკვიზიტები:

No

(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

ანკეტიური მომაცემები დადასტურდა:

წერილის №

წერილის თარიღი:

ადამიანური რესურსების მართვის სამსახურის თანამშრომელი ან უფლებამოსილი პირი:

სახელი, გვარი

ხელოვნება

თარღი

შესასრულებელი სამუშაოების აღწერილობა შეზღუდული დაშვების ზონების მოთხოვნათა დასაბუთებით

საპაერო ხომალდი	
საპაერო ხომალდის სადგომი	
U.A.G. ადმინისტრაცია	
ბაქანი	

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

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

ავიასაწარმოს(ორგანიზაციის) ხელმძღვანელი: _____
სახელი, გვარი
_____ ბ.ა. _____
ხელმოწერა თარიღი

შეთანხმებულია:

შ.პ.ს. "საქართველოს აეროპორტების გაერთიანება" საავიაციო უშიშროების დეპარტამენტი	
საპაერო ხომალდი	ადმინისტრაცია
საპაერო ხომალდის სადგომი	ბაქანი
საში გაცემა: მესტიის საავიაციო უშიშროების მენეჯერი	
_____ ხელმოწერა	_____ თარიღი

პიროვნების დროებითი საში გადასცა საშვთა ბიუროს ინსპექტორმა:

_____ სახელი, გვარი _____ ხელმოწერა _____ თარიღი

საშვის № _____ დაშვების ზონა: _____ მოქმედების ვადა: _____

მივიღე დროებითი საში:

_____ სახელი, გვარი _____ ხელმოწერა _____ თარიღი