

სამსახურეობრივი-საშტატო ცეცხლსასროლი იარაღით  
აეროპორტის შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში დაშვების  
გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

ორგანიზაცია: \_\_\_\_\_

გთხოვთ მისცეთ \_\_\_\_\_ აეროპორტის შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში სამსახურეობრივი-საშტატო  
ცეცხლსასროლი იარაღით გადაადგილების უფლება

ბატონ / ქალბატონ \_\_\_\_\_

დაკავებული თანამდებობა: \_\_\_\_\_

ცეცხლსასროლი იარაღის

მარკა \_\_\_\_\_ მოდელი \_\_\_\_\_ ნომერი \_\_\_\_\_

ცეცხლსასროლი იარაღის ტარების უფლების დამადასტურებელი საბუთის გამცემი ორგანიზაცია

ცეცხლსასროლი იარაღის ტარების უფლების დამადასტურებელი საბუთის სახეობა და ნომერი

ცეცხლსასროლი იარაღის ტარების უფლების დაკავშირებით სამოქალაქო ავიაციის სფეროში მოქმედ მარეგულირებელ ნორმატიულ აქტებს და აეროპორტის საავიაციო უშიშროების უზრუნველყოფის პროგრამას გაცნობილი ვარ. ვიღებ ვალდებულებას შევასრულო მათი მოთხოვნები. ცეცხლსასროლ იარაღთან დაკავშირებული შესაბამისი სწავლება გავლილი მაქვს.

განმცხადებელი:

|               |           |        |
|---------------|-----------|--------|
| _____         | _____     | _____  |
| სახელი, გვარი | ხელმოწერა | თარიღი |

განაცხადში მითითებულ მონაცემებს ვადასტურებ სტრუქტურული დანაყოფის უფლებამოსილი პირი:

|               |           |             |
|---------------|-----------|-------------|
| _____         | _____     | _____       |
| სახელი, გვარი | ხელმოწერა | თანამდებობა |

თანახმა ვარ განმცხადებელი \_\_\_\_\_ აეროპორტის შეზღუდული

დაშვების დაცულ ზონებში გადაადგილდეს სამსახურეობრივი-საშტატო ცეცხლსასროლი იარაღით:

\_\_\_\_\_ უწყების, სამსახურის, ორგანიზაციის, სტრუქტურული დანაყოფი

ხელმძღვანელი:

|               |           |        |
|---------------|-----------|--------|
| _____         | _____     | _____  |
| სახელი, გვარი | ხელმოწერა | თარიღი |

ბ.ა.