

"ალესანდრე ქართველის სახელობის ბათუმის საერთაშორისო აეროპორტი"

განაცხადი

პიროვნების დროებითი საშვის მიღებაზე

ავიასაწარმო/ორგანიზაციის სახელწოდება:

დასახელება ქართულად

დასახელება ინგლისურად

გთხოვთ განიხილოთ და გაცეთ დროებითი საშვი:

ბატონ / ქალბატონ :

სახელი, გვარი ქართულად

სახელი, გვარი ინგლისურად

საშვის მოთხოვნის დასაბუთება :

საშვის მიღების მსურველი/მომთხოვნის პირის ანკეტური მონაცემები:

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

დაბადების თარიღი და ადგილი:

მოქალაქეობა:

၁၃၅၄

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 მომთხოვნმა წარმოადგინოს მისი მოქალაქეობის ქვეყნის კომპეტენტური ორგანოს მიერ გაცემული ნასამართლეობის აღრიცხვის ცნობა (უცხო ქვეყნის მოქალაქის შიგნითგარეშო ნათარგმნი და ნოტარიულად დამოწმებული ცნობა).

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

ამასთან აუცილებელია საშვის მომთხოვნმა წარმოადგინოს 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:

တၢ်ဂၢ်တၢ်

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

გაფრენის დარბაზი /სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა/

მოფრენის დარბაზი /სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა/

ბარგის გაცემის ზონა /საბაჟო კონტროლის ზონა/

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

სანავიგაციო ობიექტები

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 საშვი 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

ხელმოწერა

ბ.ა.

თარიღი

შეთანხმებულია:

შ.ს.ს საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტის საზღვრის მართვისა და კოორდინირების მთავარი სამმართველოს დასავლეთ სამმართველოს სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის სამსახური "ზათუმის აეროპორტი"

საპატრულო ხომალდი

საპატრულო ხომალდის სადგომი

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია:

სახელი, გვარი

ბ.ა.

ხელმოწერა

თარიღი

ს.ს.ი.პ. შემოსავლების სამსახურის საბაჟო დეპარტამენტის საბაჟო გამშვები პუნქტი "ზათუმის აეროპორტები"

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

დაშვება შეთანხმებულია:

სახელი, გვარი

ბ.ა.

ხელმოწერა

თარიღი

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

საპატრულო ხომალდი

საპატრულო ხომალდის სადგომი

ბარგის გაცემის ზონა (საბაჟო კონტროლის ზონა)

ადმინისტრაცია

გაფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

მოფრენის დარბაზი(სასაზღვრო-სამიგრაციო კონტროლის ზონა)

ბარგის შემოწმების/დახარისხების ზონა

სანავიგაციო ობიექტები

ბაქანი

საშვი გაიცეს: ქ.ზათუმის 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