

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

მექანიკური სატრანსპორტო საშუალების საშვის მიღებაზე

ავიასაწარმო/ორგანიზაცია: _____

დასახელება ქართულად

დასახელება ინგლისურად

გთხოვთ, _____

მოთხოვნილი მოქმედება დაშვების წერილის ფორმის მიხედვით

აეროპორტის შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში დასაშვებად ქვემოთ მითითებული მონაცემების გათვალისწინებით:

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|--|
| მარკა დასახელება ინგლისურად | | მოდელი დასახელება ინგლისურად | |
| სარეგისტრაციო ნომერი | | VIN კოდი/შასის ნომერი | |

სამუშაო სპეციფიკიდან გამომდინარე, მექანიკური სატრანსპორტო საშუალების დაშვება მოხდეს შემდეგ ზონებში:

| | | |
|--------|--------------------------|---------------|
| ბაკანი | საჰაერო ხომალდის სადგომი | სამანევრო არე |
| | | |

მექანიკური სატრანსპორტო საშუალების ექსპლუატაციას განახორციელებენ შემდეგი მძღოლები:

| № | სახელი, გვარი | პირადი ნომერი | აქტიური მართვის მოწმობის | | აეროდრომზე მოპრაობის მოქმედი მართვის მოწმობის | | პიროვნების მოქმედი საშვის |
|---|---------------|---------------|--------------------------|-----------|---|-----------|---------------------------|
| | | | ნომერი | კატეგორია | ნომერი | კატეგორია | ნომერი |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |

*მძღოლს ევრძალება მექანიკური სატრანსპორტო საშუალების მართვა საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ შემთხვევებში. მძღოლის მიერ აეროპორტის ტერიტორიაზე ჩადენილ დარღვევებზე პასუხისმგებლობას იღებს განმცხადებელი ავიასაწარმო/ორგანიზაცია. საშვის დაკარგვის შემთხვევაში ავიასაწარმოს/ორგანიზაციას დაეკისრება ჯარიმა გაერთიანების დადგენილი ტარიების მიხედვით. მექანიკური სატრანსპორტო საშუალება შეესაბამება აეროპორტების შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში დაშვების შესახებ დებულებით დადგენილ პირობებს.

განმცხადებელი ავიასაწარმოს/ორგანიზაციის უფლებამოსილი პირი:

| | | | |
|---------------|---------------|-----------|--------|
| | | | |
| სახელი, გვარი | პირადი ნომერი | ხელმოწერა | თარიღი |

განაცხადში აღნიშნულ მძღოლებს გავლილი აქვთ აეროდრომის ტერიტორიაზე სატრანსპორტო საშუალების და ქვეითა მოძრაობის მოწესრიგების სასწავლო პროგრამით გათვალისწინებული სწავლება:

მძღოლ(ებ)ის დაშვებაზე პასუხისმგებელი: _____

სახელი, გვარი

ხელმოწერა

თარიღი

| № | სახელი, გვარი | პირადი ნომერი | აქტიური მართვის მოწმობის | | აეროდრომზე მოძრაობის მართვის მოწმობის | | პიროვნების მოქმედი საშვის |
|----|---------------|---------------|--------------------------|-----------|---------------------------------------|-----------|---------------------------|
| | | | ნომერი | კატეგორია | ნომერი | კატეგორია | ნომერი |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | |

*მძღოლს ეკრძალება მექანიკური სატრანსპორტო საშუალების მართვა საქართველოს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ შემთხვევებში. მძღოლის მიერ აეროპორტის ტერიტორიაზე ჩადენილ დარღვევებზე პასუხისმგებლობას იღებს განმცხადებელი ავიასაწარმო/ორგანიზაცია. საშვის დაკარგვის შემთხვევაში ავიასაწარმოს/ორგანიზაციას დაეკისრება ჯარიმა გაერთიანების დადგენილი ტარიების მიხედვით. მექანიკური სატრანსპორტო საშუალება შეესაბამება აეროპორტების შეზღუდული დაშვების დაცულ ზონებში დაშვების შესახებ დებულებით დადგენილ პირობებს.

საშვის ნომერი: _____ დაშვების ზონა: _____ მოქმედების ვადა: _____ / / 202 წ.
თარიღი

საში გასცა: _____ / / 202 წ.
თარიღი

სახელი, გვარი
პირადი ნომერი
ხელმოწერა

მივიღე საში: _____ / / 202 წ.
თარიღი

სახელი, გვარი
პირადი ნომერი
ხელმოწერა