

# სამსახურებრივი-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 სამსახურებრივი-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 უფლებასთან დაკავშირებით სამოქალაქო ავიაციის სფეროში მოქმედ  
მარეგულირებელ ნორმატიულ აქტებს გაცნობილი ვარ. ვიღებ ვალდებულებას შევასრულო მათი მოთხოვნები.

იარაღის შესახებ საქართველოს კანონის მოთხოვნათა შესაბამისად სწავლება/საცეცხლე მომზადების კურსი 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 სამსახურებრივი-საშტატო ცეცხლსასროლი იარაღით:

**უწყების, სამსახურის, ორგანიზაციის, სტრუქტურული დანაყოფი**

ხელმძღვანელი:

\_\_\_\_\_ სახელი, გვარი \_\_\_\_\_ ხელმოწერა \_\_\_\_\_ თარიღი