|  |
| --- |
| **BAŞVURU DETAYLARI** |
| Başvuru Yapan İşletme:  |
| Başvurunun Amacı | Heliport İşletme Ruhsatı |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **GEREKLİ BELGELER** | **İşletme tarafından doldurulacak** | **SHGM tarafından dolduracak** |
| **V** | **Y** | **N/A** | **U** | **UD** | **N/A** | **Açıklama** |
| 1 | Heliport İşletimi Başvuru Formunun eksiksiz doldurulması | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 2 | Başvuru sahibi bir şirket ise Ticaret Sicil Belgesi | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 3 | Heliport İşletme Talimatı | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 4 | Heliport Kurtarma ve Yangınla Mücadele Talimatı | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 5 | Heliport Güvenlik Planı | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |
| 6 | Heliport Acil Durum Planı | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |  |

|  |
| --- |
| Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu ve tarafımca kontrol edildiğini, eksiksiz olarak EK’li dosyasında sunulduğunu beyan ve taahhüt ederim.Düzenleyen Yetkili (İsim ve İmza) |

|  |
| --- |
| UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR SHGM Kontrol Yetkilisi ☐ ☐ (İsim ve İmza)  |

 **Kontrol listesinde kullanılan kısaltmalar:** V: Var Y:Yok N/A: Gereksiz U: Uygun UD: Uygun Değil