**AÇIK HAVADA YAPILACAK HAVAİ FİŞEK FAALİYETİ İÇİN BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BAŞVURU YAPILAN YETKİLİ OTORİTE | BAŞVURAN KİŞİ | TARİH |
|  |  |  |

**1. GENEL BİLGİLER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Konu | | | |
| Başvuran İşletme | | Adres | |
| Coğrafi Pozisyon | | | |
| \* Enlem derece(°) dakika(‘) saniye(˝) | | \* Boylam derece(°) dakika(‘) saniye(˝) | |
| Rakım  (Deniz seviyesine göre) | Fişek Atımının Yerden Yüksekliği  (Eğer bina üzerinde ise vb) | | Belirleme usulü ( )GPS  ( ) Harita  ( ) Diğer |
| HAVAİ FİŞEK ATIMININ TARİH(LERİ) VE ZAMAN(LARI) | | | |
| Test ve düzenleme | | Operasyon | |

*\* Coğrafi koordinatlar WGS 84’e göre hesaplanacaktır.*

**2. HAVAİ FİŞEK OPERASYONUNUN KISA TANIMI**

|  |
| --- |
|  |

**3. HAVAİ FİŞEK GÖSTERİSİNİN YERİ İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Operasyon Yöneticisi | |
| Operasyon yeri telefon # 1 | Operasyon yeri telefon # 2 |
| **KONTROL TEDBİRLERİNİN KISACA TANIMI** | |
|  | |

**4. TEMAS EDİLECEK KİŞİ** (ilave bilgi alınabilecek yetkili)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | | Görevi | |
| Telefon No | Faks | | E-mail |
| **DOĞRU BEYANAT**  Bu bildirimde beyan edilen bilgiler kesin ve doğrudur. | | | |
| Ad Soyadı | | Görevi | |
| İmza | | Tarih | |