|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BAŞVURU DETAYLARI** | | | |
| Başvuru Yapan İşletme: | | Başvuru Sahibinin Adı Soyadı: | Sicil No: |
| Başvurunun Amacı | **İşletici Değişikliği** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GEREKLİ BELGELER** | **ŞİRKET/ŞAHIS Dolduracak** | | | **SHGM**  **Dolduracak** | | |
| **V** | **Y** | **N/A** | **U** | **UD** | **N/A** |
| 1 | Hava Aracının Sahibi Veya Noter Onaylı Vekâlet Verilen Şahıs Tarafından İmzalı **Dilekçe.** | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2 | Tescil Müracaat **Formu**. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3 | Noter Onaylı İşletme Anlaşması Feshi.(Eski işleticiyle olan) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4 | Vergi İlişik Kesme Belgesinin Aslı. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5 | Noter Onaylı İmza Sirküleri. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6 | Noter Onaylı Yeni İşletme Anlaşması (Yeni İşletici ile yapılan ) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 7 | Genel Müdürlüğümüz tarafından yayımlanan, Hizmet Tarifesinde yer alan, verilen hizmet karşılığı “Hizmet Bedeli” (bkz. shgm.gov.tr) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 8 | Sigorta Belgesi( Hava aracının 3. şahıs mali mesuliyet sorumluluğu işleticisine aittir) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| 9 | Tescil Sertifikasının Aslı | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

|  |
| --- |
| Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu ve tarafımca kontrol edildiğini, eksiksiz olarak EK’li dosyasında sunulduğunu beyan ve taahhüt ederim. Düzenleyen Yetkili (İsim)  (İmza) |
| Yukarıda adı geçen tüm belgeler tarafımca incelenmiş olup, evrakların eksiksiz olduğu ve mevzuata uygunluğu tarafımca kontrol edilmiştir.  SHGM Kontrol Yetkilisi (İsim)  (İmza) |
| Yukarıda adı geçen tüm belgeler tarafımca incelenmiş olup, evrakların eksiksiz olduğu ve mevzuata uygunluğu tarafımca kontrol edilmiştir.  SHGM Kontrol Yetkilisi (İsim)  (İmza) |