“Mülki hava limanları və (və ya) aerodromların istismara yararlılıq, aeronaviqasiya təchizatı və təminatı, təhlükəsizlik tələblərinin təminatı baxımından sertifikatlaşdırılması, hava limanlarına və (və ya) aerodromlara uyğunluq sertifikatının alınması, onların dövlət qeydiyyatına alınması Qaydaları”na

3 nömrəli əlavə

AERODROM STANDARTLARINA ƏMƏL ETMƏKDƏN AZAD OLMALARA DAİR MÜRACİƏT FORMASI

Tarix:

Aerodromun adı:

Aerodromun istismarçısı :

Aerodromun ünvanı:

Aerodromun nəzarət nöqtəsinin koordinatları:

coğrafi uzunluq _____ coğrafi enlik _____

Aerodrom standartlarına istinad maddəsi (maddələri):

Azadolmanın səbəbi :

Qeyd edilən aerodrom standartlarına uyğun olacağı tarix (olduqda):

Qeydlər:

Risk qiymətləndirməsinin surəti və (və ya) əlavə edilmiş aeronaviqasiya tədqiqatının surəti əlavə olunur:

bəli ☐

xeyr ☐

BƏYANNAMƏ:

(1) Müraciətimin qiymətləndirilməsi məqsədilə Azərbaycan *Respublikası Rəqəmsal İnkişaf və Nəqliyyat Nazirliyinin tabeliyində* Dövlət Mülki Aviasiya Agentliyinin məqbul hesab etdiyi hər hansı mənbədən müvafiq məlumatın alınmasına etiraz etmirəm.
(2) Bu müraciət formasında qeyd etdiyim və əlavə edilmiş qoşmalardakı məlumatların düzgünlüyünə səlahiyyətlərin çərçivəsində zəmanət verirəm. Eləcə də, təqdim edilməsi tələb olunan hər hansı faktı gizlətmədiyimi bəyan edirəm. Mənim tərəfindən təqdim edilən hər hansı məlumat hansısa səbəbdən yanlış və ya səhv olarsa, azadolma prosesindən diskvalifikasiya olunacağımı qəbul edirəm.

Müraciət edənin soyadı, adı, atasının adı:

Vəzifəsi:

İmza:

Telefon /Faks/ Elektron poçt ünvanı:

Azərbaycan Respublikası Rəqəmsal İnkişaf və Nəqliyyat Nazirliyinin tabeliyində Dövlət Mülki Aviasiya Agentliyi tərəfindən doldurulan hissə

Yoxladı: _____ / _____ / _____
(aerodrom müfəttişinin soyadı, adı,atasının adı) *(imza)* *(tarix)*

Vəzifəsi:

Telefon/Faks/Elektron poçt ünvanı:

Qeydlər:

Təsdiq etdi:_____
(*səlahiyətli şəxsin soyadı, adı, atasının adı)*

İmza:

Vəzifəsi:

Telefon/Faks/Elektron poçt ünvanı:

Qeydlər:

Tarix: