HELİPORT İŞLETİMİ BAŞVURU FORMU

1. Başvuru Sahibine Ait Bilgiler

Tüzel Kişinin Unvanı: .....................................................................................................................................................................

Tüzel Kişinin Adresi: ......................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................

Yetkili Kişinin;

Adı Soyadı: ...........................................................................................................................................................

Telefonu: ........................................................

Faksı: ......................................................................................

E-Posta Adresi: ..............................................

İmzası: ....................................................................................

2. Heliporta Ait Bilgiler

Heliportun Adı: ..............................................................................................................................................................................

Heliportun Bulunduğu İl / İlçe: .......................................................................................................................................................

Heliportun Bulunduğu Adres: ........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

Yangın Kategorisi: H1 ð H2 ð H3 ð

Talep Edilen Uçuş Kuralları: VFR ð IFR ð

Kullanıma Açık Olacağı Saatler: Gündoğumu-Günbatımı ð 24 saat ð

Kullanım Amacı: Kamuya Ait ð Özel ð Ticari ð

Diğer ð (...................................................................................................) (Kullanım amacını belirtiniz.)

3. Heliportu Kullanması Planlanan Taşıyıcı Kuruluşlar (Varsa)

...........................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................

4. Açıklamalar

...........................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................

EK BELGELER:

1. Başvuru sahibi bir şirket ise Ticaret Sicil Belgesi

2. Heliport İşletme Talimatı

3. Heliport Kurtarma ve Yangınla Mücadele Talimatı

4. Heliport Güvenlik Planı

5. Heliport Acil Durum Planı