T.C.

İSKENDERUN LİMANI MÜLKİ İDARE AMİRLİĞİ

LİMANLARA GİRİŞ KARTI GÜVENLİK TAHKİKAT BELGESİ

Güvenlik Tahkikatı İstenilen Şahıs

Adı ve Soyadı :

T.C Kimlik No :

Baba Adı :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

Çalıştığı Firma :

Araç Plakası :

14 Ağustos 1997 günlü, 23080 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “Sivil Hava Meydanları, Limanlar ve Sınır Kapılarında Güvenliğin Sağlanması, Görev ve Hizmetlerin Yürütülmesi hakkındaki Yönetmeliğin” 7. maddesine göre gümrüklü yer ve sahalara giriş kartı için kart müracaatında bulunan yukarıda bilgileri yazılı şahıs hakkında güvenlik tahkikatının yapılması işlemidir.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1- İSKENDERUN GÜMRÜK MUHAFAZA KAÇAKÇILIK VE İSTİHBARAT MÜDÜRLÜĞÜ

Kaçakçılık Bilgi Bankası kayıtlarının incelenmesi sonucu:.......................................................................... ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **Sorgulama Tarihi**

 ..../..../20…

 İsim/Sicil/İmza/Mühür

Not: Şahsın bizzat başvurması halinde işlem yapılması.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2- İSKENDERUN İLÇE EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜ'NE (Deniz Hudut Kapısı Büro Amirliği)

G.B.T kayıtlarının incelenmesi sonucu:...................................................................................................... ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **Sorgulama Tarihi**

 ..../..../20…

 İsim/Sicil/İmza/Mühür

Not: Şahsın bizzat başvurması halinde işlem yapılması.