

სსიპ - სარკინიგზო ტრანსპორტის სააგენტოს

კომპანიის დასახელება: _____

საიდენტიფიკაციო ნომერი: _____

საკონტაქტო ტელეფონი: _____

ელ.ფოსტა: _____

მისამართი: _____

გ ა ნ ა ც ხ ა დ ი

**მისასვლელი ლიანდაგზე საქმიანობისთვის მხოლოდ სერტიფიცირებული და
ავტორიზებული სუბიექტების საშუალებების დაშვების შესახებ**

ვაცხადებ, რომ მისასვლელ ლიანდაგზე საქმიანობისთვის დაიშვებიან, მხოლოდ იმ
სარკინიგზო საწარმოების და ინფრასტრუქტურის მენეჯერების, მათ შორის
მისასვლელი ლიანდაგის მფლობელების სატრანსპორტო საშუალებები, რომელთაც
გააჩნიათ მოქმედი უსაფრთხოების სერტიფიკატი/ ავტორიზაცია.

ორგანიზაციის ხელმძღვანელი:

სახელი, გვარი _____

თანამდებობა _____

ხელმოწერა _____

თარიღი _____

ორგანიზაციის ბეჭედი.