

 DENİZLİ BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ	<b>HASTANE VE DİYALİZ MERKEZLERİ HASTA NAKİL SERVİS İZİN BELGESİ BAŞVURU FORMU</b>	Doküman No :	D37.FR.014
		Yayın Tarihi :	20.02.2018
		Revizyon Tarihi / No :	19.02.2018 / 1
		Sayfa:	1 / 1

**ULAŞIM DAİRESİ BAŞKANLIĞI  
DENETİM VE TOPLU TAŞIMA ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE**

.....adına aşağıda  
plakaları yazılı araçlara “Hasta Nakil Servis Aracı Özel İzin Belgesi ” verilmesi için gereğinin  
yapılmasını arz ederim.

Tarih :...../...../.....

Adı Soyadı :.....

Cep Telefonu :.....

Adresi :.....

.....

Araç Plakaları :.....

İmzası :

**İSTENİLEN EVRAKLAR**

- 1- Başvuru Formu.
- 2- Aracın Ruhsat Fotokopisi.
- 3- Aracın Zorunlu Mali Sorumluluk Sigorta Fotokopisi ve Ferdi Kaza Koltuk Sigorta Fotokopisi.
- 4- Oda Kayıt Belgesi.
- 5- İmza Sirküleri Belgesi.
- 6- Sürücünün Ehliyet ve Mesleki Yeterlilik Belgesi (SRC) Fotokopisi.
- 7- Valilik ve Sağlık Müdürlüğünden Çalışma Ruhsatı.
- 8- Taşınması Yapılacak Kurum ile Yapılan Sözleşme.

**NOT:19 YAŞINDAN BÜYÜK OLAN ARAÇLARA İZİN BELGESİ DÜZENLENMEZ.**