**ANKARA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİNE**

**ULAŞIM DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

…………………………….. plakalı aracımla Rehabilitasyon Merkezimin Rehabilite Edilenler için servis taşımacılığı yapmak istiyorum. Ekteki belgelerimin incelenerek çalışma izin belgesinin tarafıma verilmesini arz ederim. ……../…../20…

**Adı Soyadı :**……………………………

**İmza :…………………………....**

**Tel:**

**EKLER**:

**İLK MÜRACAATLARDA**:

1) RUHSAT VE TÜVTÜRK MUAYENESİ  
 2) TRAFİK SİGORTA POLİÇESİ   
 3) ODA KAYIT BELGESİ (EN AZ 6 AYLIK)  
 4) BARKODLU EHLİYET CEZA SORGULAMA **(E-DEVLETTEN**) (5 YILLIK)  
 5) EHLİYET   
 6) ŞOFÖRÜN SOSYAL GÜVENLİK BELGESİ **( İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ** )  
 7) ŞOFÖRÜN SABIKA KAYDI (**RESMİ KURUMA VERİLMEK ÜZERE)**

8) ŞOFÖR PSİKOTEKNİK

**9)** UYGUNLUK EVRAĞI **(ARAÇ UYGUNLUK SERVİSİNE GÖSTERİLECEK.UYGUNLUK SERVİSİNDEN ALINAN BELGE)**

**ŞİRKETLER İÇİN:**

1) İMZA SİRKÜSÜ   
2) TİCARİ SİCİL GAZETESİ

3)REHABİLİTASYON MERKEZİ İŞ YERİ AÇMA VE ÇALIŞTIRMA RUHSATI

**NOT: MÜRACAATLAR İNTERNET ÜZERİNDEN ankara.bel.tr ADRESİNDEN YAPILMAKTADIR.**

**( KENDİ MÜLKİYETİ UYGUNLUK PORTALI )**

**UYARI: DİLEKÇELER İMZA SİRKÜSÜNDEKİ YETKİLİ KİŞİ TARAFINDAN YA DA VEKÂLETİ OLAN KİŞİ TARAFINDAN İMZALANMALIDIR. AKSİ TAKDİRDE İŞLEMLER YAPILMAYACAKTIR.**

**İRTİBAT NO: 507 12 09**

**507 12 02**