**T.C.**

 **AİLE VE SOSYAL HİZMETLER BAKANLIĞI**

 **DESTEK HİZMETLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

 **KORUMA VE GÜVENLİK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜNE**

**KAPALI OTOPARK KAYIT FORMU**

Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı ….……………………………………………….biriminde …………………………..unvanıyla görev yapmaktayım.

Aşağıda bilgilerini sunduğum adıma / ………………… adına tescil edilmiş, LPG’li olmayan araçla Bakanlığımız kapalı otoparkından faydalanmak istiyorum.

**RUHSAT SAHİBİ : MARKASI :**

**ARAÇ PLAKASI : MODELİ :**

**CİNSİ : RENGİ :**

**YAKIT :**

Araca LPG takılması durumunda kapalı otoparkı kullanmayacağımı veya aracın satılması / devredilmesi vb. durumlarda yetkimin iptali için Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı / Koruma ve Güvenlik Hizmetleri Şube Müdürlüğüne 1 hafta içerisinde dilekçe ile bilgi vermeyi, **Aksi durumda doğabilecek her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim**. ……./…...../20……

**ADI SOYADI :**

 **T.C. KİMLİK NO : SİCİL NO :**

 **İMZA :**

**Cep Tel. No :**

**Dahili Tel. No:**

**Adres :**

\* Bu form, kapalı otoparktan faydalanmak isteyen personel tarafından doldurularak Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı / Koruma ve Güvenlik Hizmetleri Şube Müdürlüğüne elden teslim edilecektir.