|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Üretim Organizasyonu Onayı (ÜOO) Önemli Değişiklik Başvuru Formu**  *Application for Significant Changes of Production Organization Approval (POA)* | | | |
| **1. Başvuru Sahibi** *Applicant* | | | |
| **Başvuru Referansı**  *Applicant’s Reference* | |  | |
| **İsim** *Name* | |  | |
| **Adres** *Address* | |  | |
| **İletişim Noktası** *Contact Person* | |  | |
| **Telefon Numarası** *Phone* | |  | |
| **E-posta Adresi** *E-mail* | |  | |
| * + 1. **Sorumlu Yönetici**     2. *Accountable Manager* | * + 1. **İsim**     2. *Name* |  | |
| **Adres** *Address* | |  | |
| **Telefon Numarası** *Phone* | |  | |
| **E-posta Adresi** *E-mail* | |  | |
|  | | | |
| **2. Onay Bilgileri** *Approval Information* | | | |
| **Değişiklik Sonrası Üretimin Gerçekleştirileceği Adresler**  *Locations for which Changes of the Approval is applied for* | | |  |
| **Kuruluşun tanımı**  *Description of Organisation* | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Belirtilen Adreslerde Yapılması Öngörülen Faaliyetlerin ve Değişikliğin Kısa Özeti**  *Brief Summary of Proposed Activities at the Stated Addresses and Changes Applied for* | | | |
|  | | | |
| **Onay Kapsamı** *Scope of Approval*  21.A.151 |  | | |
| **İmtiyazların türü** *Nature of Privileges*  21.A.163 |  | | |
|  | | | |
| **Yabancı Onay Referansı (Mevcutsa)** *Foreign Approval Reference (If Applicable)* | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Tasarım Onayı Sahibi/Tasarım Kuruluşu ile Olan Bağlantılar/Anlaşmalar**  *Links/Arrangements with Design Approval Holder(s)/Design Organization(s)* | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Faaliyetlerle İlişkili ya da İlişkilendirilecek Yaklaşık Personel Sayısı**  *Approximate Number of Staff Engaged or Intended to be Engaged in the Activities* | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **3. Başvuru Sahibinin Beyanı** *Declaration of the Applicant* | | | |
| Bu başvuru formunda sağladığım tüm bilgilerin doğru ve tam olduğunu, Genel Müdürlük tarafından SHT-21 Talimatı kapsamında yürütülecek faaliyetler için yükümlülüklerimi mutabık kalındığı şekilde eksiksiz yerine getireceğimi ve söz konusu faaliyetler esnasında Genel Müdürlükçe talep edilecek bilgi, belge ve tesislere erişimi sağlayacağımı taahhüt ederim.  *I declare that the information contained herein is correct and complete, I shall fulfill my obligations as agreed for the activities to be carried out in accordance with SHT-21 Instruction by DGCA and provide access to the information, documents and facilities to be requested by DGCA during such activities.* | | | |
| **Sorumlu Müdür Adı**  *Accountable Manager Name* | | **İmza**  *Signature* | **Tarih**  *Date* |
|  | |  |  |