U-NET NO:…………..

T.C.  
ULAŞTIRMA VE ALTYAPI BAKANLIĞI  
I. BÖLGE MÜDÜRLÜĞÜ

Aşağıda adı-soyadı ve TC kimlik numarası yazılı kişilerin/yetkililerin U-ETDS sistemine giriş için U-Net sistemi üzerinden “Operatör” olarak tanımlanma işleminin yapılmasını arz ederim.

Ayrıca, Karayolu Taşıma Yönetmenliğinin 40’ıncı maddesinin üçüncü ve dördüncü fıkralarında belirtilen hükümlere uygun olarak, Firmamızın Bakanlığın U-ETDS sistemine erişim imkânı sağlaması amacıyla, “Operatör” olarak tanımlanmasını uygun gördüğüm kişilerce sisteme girilen verilere ilişkin bütün sorumluluğu üzerime aldığımı taahhüt ederim.

Ad-Soyad TC Kimlik No

-------------------- ------------------

Mail Adresi :

Ek

İmza Sirküsü

**Ad-Soyad / Unvan-Kaşe  
 İMZA**

|  |  |
| --- | --- |
| İNCELEME YAPAN | EVRAK KAYIT NO / TARİH |
|  |  |