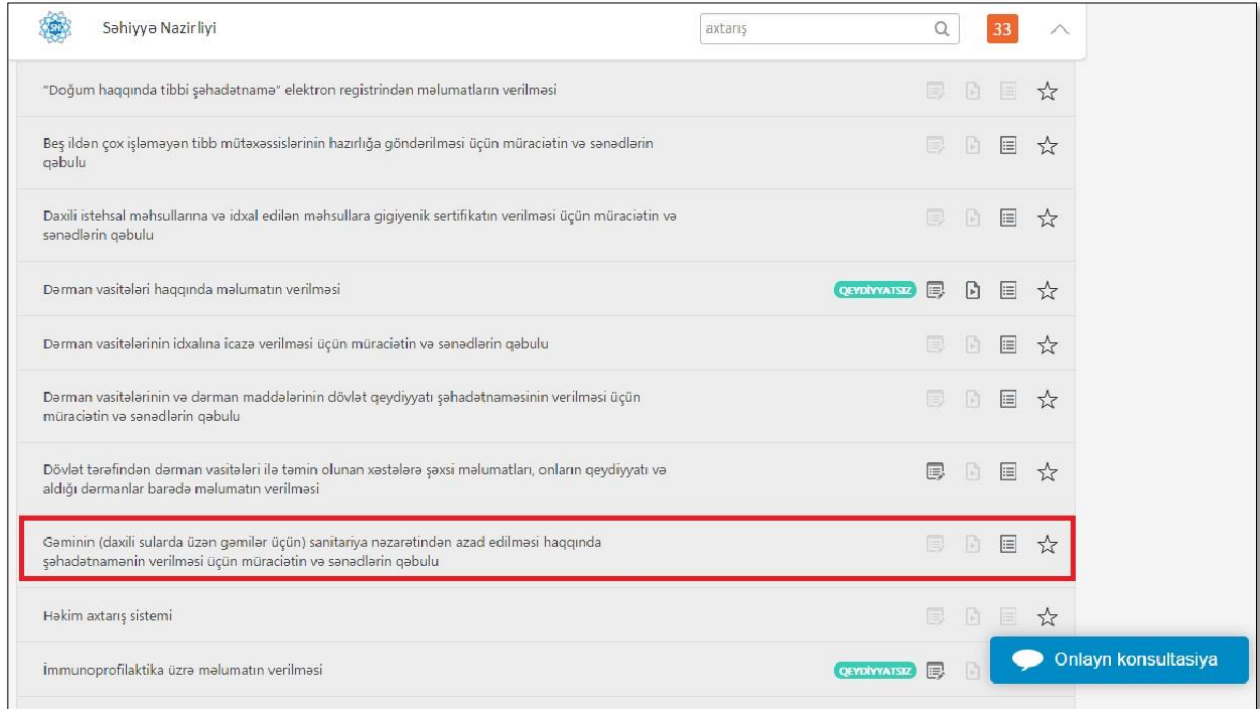


“Gəminin (daxili sulara üzən gəmilər üçün) sanitariya nəzarətindən azad edilməsi haqqında şəhadətnamənin verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu” elektron xidmətinin təlimatı

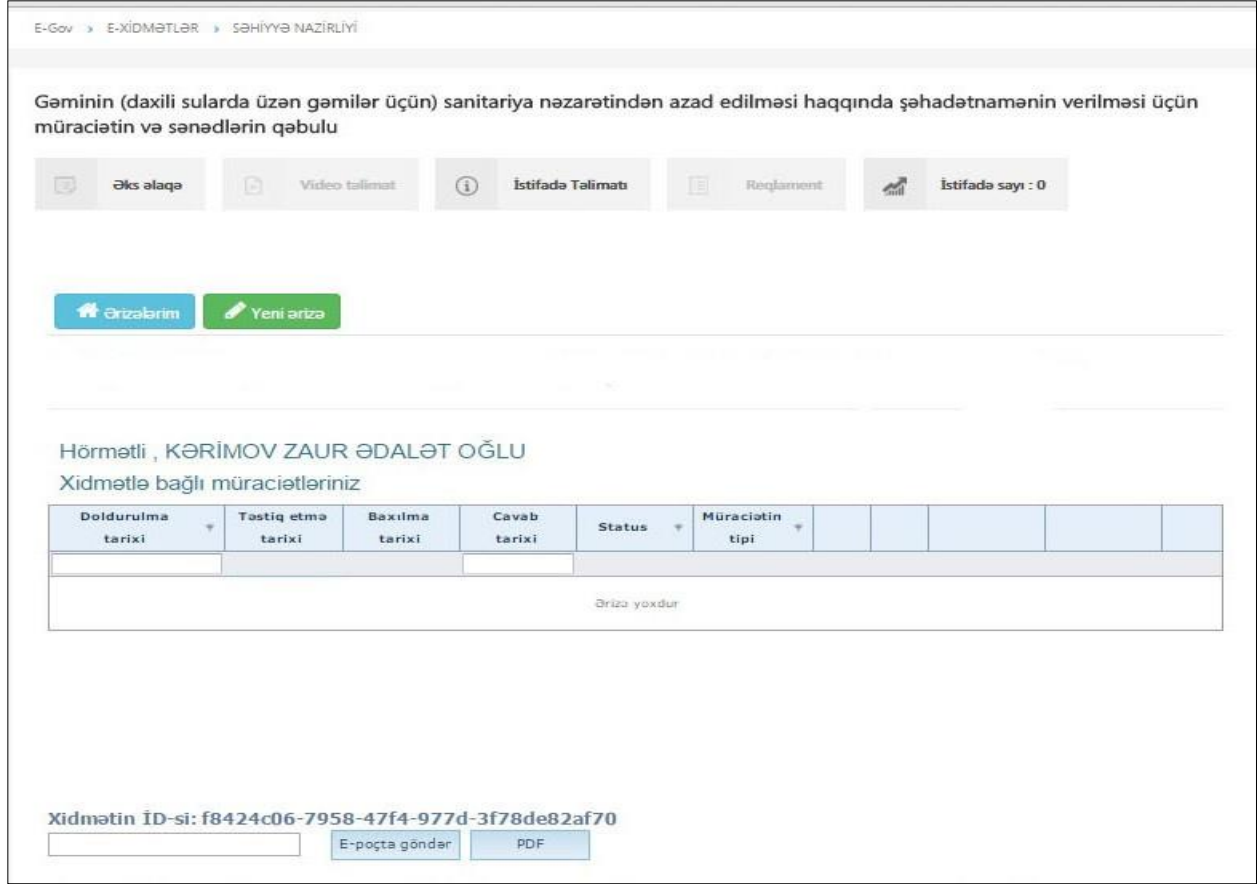
Bu xidmət vasitəsilə Gəminin (daxili sulara üzən gəmilər üçün) sanitariya nəzarətindən azad edilməsi haqqında şəhadətnamənin verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu mümkündür.

Xidmətdən istifadə etmək üçün Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin sehiyye.gov.az saytına, Səhiyyənin İnformasiyalaşdırılması Mərkəzinin e-sehiyye.gov.az rəsmi saytına və yaxud Elektron hökumət portalına e-gov.az daxil ola bilərsiniz. Daha sonra Səhiyyə Nazirliyinin təqdim etdiyi elektron xidmətlərdən Gəminin (daxili sulara üzən gəmilər üçün) sanitariya nəzarətindən azad edilməsi haqqında şəhadətnamənin verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu” elektron xidmətini seçmək lazımdır. (Şəkil 1)



Şəkil 1

Daha sonra açılan yeni səhifədə ərizələriniz haqqında məlumata baxa və yeni ərizə göndərə bilərsiniz. Ərizə göndərmək üçün “**Yeni ərizə**” düyməsinə vurmaq lazımdır. (Şəkil 2)



E-Gov > E-XİDMƏTLƏR > SƏHIYYƏ NAZİRLİYİ

Gəminin (daxili sularla üzən gəmilər üçün) sanitariya nəzarətindən azad edilməsi haqqında şəhadətnamənin verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu

Əks əlaqə Video təlimat İstifadə Təlimatı Rəqlament İstifadə sayı : 0

Ərizəbrim Yeni ərizə

Hörmətli , KƏRİMOV ZAUR ƏDALƏT OĞLU
Xidmətlə bağlı müraciətləriniz

Doldurulma tarixi	Təsdiq etmə tarixi	Baxılma tarixi	Cavab tarixi	Status	Müraciətin tipi					

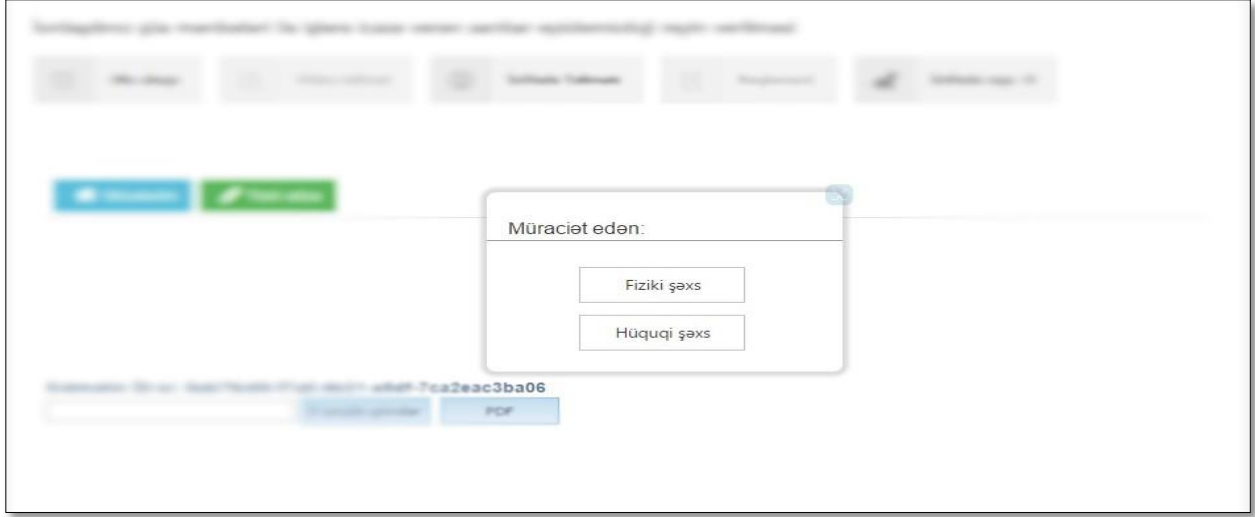
Ərizə yoxdur

Xidmətin ID-si: f8424c06-7958-47f4-977d-3f78de82af70

E-poçta göndər PDF

Şəkil 2

“*Yeni ərizə*” bölməsinə daxil olduqda açılan pəncərədə istifadəçi fiziki və ya hüquqi şəxs olması barədə məlumat verməlidir. (Şəkil 3)



Şəkil 3

İstifadəçi fiziki şəxs olarsa aşağıdakı məlumatları daxil etməlidir:


- yaşayış və fəaliyyət ünvanı,
- ev, iş, yaxud mobil telefon nömrəsi
- faks, elektron poçt
- VÖEN
- Gəmi haqqında məlumat

(Şəkil 4)

Fiziki şəxsin ərizəsi

KƏRİMOV ZAVR ƏDALƏT OĞLU

Şəxsiyyət vəsiqəsinin seriya və nömrəsi	442 10 100000
Şəxsiyyət vəsiqəsinin verən orqan	Qulluqcu İDİ
Şəxsiyyət vəsiqəsinin verilmə tarixi	2010-08-08



Şəxsi məlumatlar

<p style="text-align: center;">Yaşayış ünvanı*</p> <p>Şəhər/Rayon</p> <p>Seçin... * Seçin... *</p> <p>İndeks, küçə, ev, mənzil</p>	<p style="text-align: center;">Fəaliyyət ünvanı*</p> <p>Şəhər/Rayon</p> <p>Seçin... * Seçin... *</p> <p>İndeks, küçə, ev, mənzil</p>
--	--

<p style="text-align: center;">Telefon nömrələri</p> <p>Ev və ya iş telefonun nömrəsi</p> <p>:*</p> <p>Seçin... *</p> <p>Mobil telefon nömrəsi*</p> <p>055 * _____</p>	<p style="text-align: center;">Digər əlaqə vasitələri</p> <p>Fax</p> <p>Seçin... *</p> <p>E-mail*</p>	<p style="text-align: center;">Vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi*</p>
--	--	--

Gəmi haqqında məlumat*

Şəkil 4.

Qeyd: * işarəli xanaları daxil etmək mütləqdir.

İstifadəçi hüquqi şəxs olduqda müəssisə rəhbərinin adını, soyadını, atasının adını, hüquqi şəxsin adını, təşkilatın hüquqi formasını, hesablaşma hesabının olduğu bankı, hesablaşma hesabının nömrəsini və gəmi barədə məlumatları daxil etməlidir. Daha sonra istifadəçi “Şəxsi məlumatlar” bölməsində yaşayış ünvanını, fəaliyyət ünvanını, ev, iş, mobil telefon nömrəsini və VEÖN barədə məlumatları daxil etməlidir

Növbəti mərhələdə istifadəçi qüvvədə olma müddəti bitmiş gəmi sanitariya şəhadətnaməsinin elektron formada surətini “Yüklə” düyməsindən istifadə etməklə yükləməlidir.

Lazimi sənədlərin elektron surətini yüklədikdən sonra istifadəçi “Yadda saxla” düyməsindən istifadə etməklə yaradılmış müraciəti yadda saxlayaraq sonra göndərə və ya “Yadda saxla və Təsdiq et” düyməsindən istifadə etməklə yaradılmış müraciəti Səhiyyə Nazirliyinin müvafiq qeydiyyat orqanına göndərmiş olur. (Şəkil 5)

Ərizəyə aşağıdakı sənədlər əlavə edilməlidir			
Say	Sənədin adı	Əl ilə daxil edəcəm	Yüklə
1	Qüvvədə olma müddəti bitmiş gəmi sanitariya şəhadətnaməsinin elektron formada surəti (olduğu halda)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Yüklə

Yadda saxla və təsdiq et Yadda saxla

Şəkil 5

Ərizəni göndərdikdən sonra qeyd etdiyiniz elektron ünvan Səhiyyə Nazirliyi tərəfindən müraciətinizdə təqdim olunan ərizəyə baxılması barədə bildiriş göndəriləcəkdir.

Azərbaycan Respublikası, Bakı şəhəri,
AZ 1022 akad. M.Mirqasımov küç. 1A
Səhiyyənin İnnovasiyalaşdırılması Mərkəzi
Tel: (+99412) 596 80 44, (+99412) 431 38 2
www.e-sehiyye.gov.az