

**T.C.**  
**TRABZON VALİLİĞİ**

**ŞEHİRRARASI OTOBÜS SEYAHAT İZİN BELGESİ**

**T.C. Kimlik No** :  
**Adı – Soyadı** :  
**Cep Telefonu** :  
**İkametgah Adresi** :  
**Suan Bulunduğu/Kaldığı Adres** :  
**Seyahat Sebebi** :  
**Gideceği Yerdeki Adresi** :  
**Gideceği Yerdeki Hane Halkında En Az Birinin  
TC Kimlik Numarası, Adı-Soyadı, Cep Telefonu** :  
**Seyahat Firması/Araç Plakası** :  
**Berberindekilerin T.C. Kimlik No ve İsimleri** : 1) .....  
2) .....  
3) .....  
4) .....  
5) .....

Beyan Sahibinin  
Adı Soyadı  
İmza  
.....

Valiliğimizce düzenlenen “Şehirlerarası Otobüs Seyahat İzin Belgesi” yukarıda belirtilen şahıs ve ulaşım aracı için seyahat süresince geçerlidir. Vatandaşlarımıza, her türlü koruyucu tedbirleri alarak, kullanmakta oldukları ilaçları ile maske ve koruyucu eldivenlerini gerektiğinde kullanmak üzere, yanlarında bulundurmaları tavsiye edilmektedir.

Trabzon Valiliği hayırlı yolculuklar diler. Tarih:

Emniyet Temsilcisi

Belediye Temsilcisi

KURUL BAŞKANI

Otogar Sorumlusu

Meslek Odası Temsilcisi