



ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE CERTIFIKATA PRUŽATELJA USLUGA OSPOSABLJAVANJA ZA OPASNE ROBE

Napomene: – Poduzetnici koji imaju namjeru provoditi osposobljavanje za opasne robe moraju biti certificirani.

Zahtjev za izdavanje Certifikata pružatelja usluga osposobljavanja za opasne robe treba podnijeti najkasnije 15 dana prije planiranog početka provođenja osposobljavanja. Zahtjev treba podnijeti osobno ili poštom na sljedeću adresu:

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

Odjel letačkih operacija

HR-10000 ZAGREB, Ulica grada Vukovara 284

Uz Zahtjev potrebno je priložiti propisanu upravnu pristojbu u iznosu od 50,00 kn;

Potrebno je navesti sve podatke koji se traže u obrascu, jer u suprotnom može doći do kašnjenja u rješavanju zahtjeva.

Nepotpuni ili pogrešno popunjeni obrasci zahtjeva, i oni zahtjevi uz koje nisu priloženi svi potrebni dokumenti neće se uzeti u razmatranje.

Podnošenjem zahtjeva za izdavanje Certifikata pružatelja usluga osposobljavanja za opasne robe ne znači i da ste ishodili odobrenje za provođenje osposobljavanja za prijevoz opasnih roba.

1. ZAHTEJEV SE PODNOSI ZA

<input type="checkbox"/>	1.1 Prvo (inicijalno) izdavanje
<input type="checkbox"/>	1.2 Izmjenu / dopunu
<input type="checkbox"/>	1.3 Produžavanje valjanosti / obnavljanje

2. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEJEVA

2.1 Puni registrirani naziv poduzetnika:			
2.2 Adresa poslovanja:			
2.3 Naziv pod kojim posluje (<i>ukoliko se razlikuje od punog naziva</i>):			
2.4 Ime i prezime odgovorne osobe:			
2.5 Telefon:		2.6 Telefaks:	
2.7 E-mail:		2.8. Internet:	

3. PODACI O OSOBI ODGOVORNOJ ZA PROVOĐENJE OSPOSOBLJAVANJA

3.1 Ime i prezime osobe kojoj je delegirana odgovornost u vezi osposobljavanja za prijevoz opasnih roba zrakom:			
3.2 Adresa:			
3.3 Telefon:		3.4 Telefaks:	
3.13 E-mail:			

4. PRILOZI UZ ZAHTJEV

Uz zahtjev su priložene kopije sljedećih dokumenata	
<input type="checkbox"/>	4.1 Opis organizacijske strukture
<input type="checkbox"/>	4.2 Popis i kvalifikacije rukovodnog osoblja i instruktora
<input type="checkbox"/>	4.3 Opis učionica i drugih objekata
<input type="checkbox"/>	4.4 Opis programa osposobljavanja, uključujući priručnike, nastavne planove i programe, raspored i nastavne materijale
<input type="checkbox"/>	4.5 Opis sustava za osiguranje kvalitete
Druga dokumentacija:	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

5. IZJAVA I POTPIS ODGOVORNE OSOBE

Izjavljujem da su informacije koje su navedene u ovom zahtjevu, prema meni dostupnim spoznajama i uvjerenju, točne.

5.1 Ime i prezime:		5.2 Položaj:	
5.3 Potpis:		5.4 Datum:	

(ovu stranicu popunjava nadležni inspektor Hrvatske agencije za civilno zrakoplovstvo)

6. KONTROLNA LISTA

<input type="checkbox"/>	6.1 Obrazac zahtjeva u cijelosti popunjen
<input type="checkbox"/>	6.2 Svi potrebni dokumenti priloženi
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

7. KOMENTAR INSPEKTORA

--

Ime i prezime inspektora:	Potpis:	Datum:
---------------------------	---------	--------