

ZAHTJEV ZA DODJELU REGISTRACIJSKIH BROJEVA ZA POLAZNIKE

Popunjen obrazac zahtjeva zajedno s priloženim dokumentima treba dostaviti.:

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

Odjel letačkih operacija

HR-10000 ZAGREB, Ulica grada Vukovara 284

Podnosim zahtjev za dodjelu () registarskih brojeva za polaznike.

Uz zahtjev prilažem propisanu upravnu pristojbu u iznosu od () kuna.

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Puni naziv podnosioca zahtjeva
(Pružatelja usluga osposobljavanja):

Ime osobe odgovorne za provođenje
osposobljavanja:

Adresa:

Telefon:

Telefaks:

E-pošta:

Molimo Vas da naznačite ukoliko želite primiti brojeve e-poštom (provjerite da li ste gore naveli točnu e-adresu):

DA!

NE!

Potpis:

Datum:

FOR OFFICIAL USE ONLY

Registracijski brojevi za polaznike izdani od:	DG								do:	DG							
--	----	--	--	--	--	--	--	--	-----	----	--	--	--	--	--	--	--

Ime i titula inspektora:	Potpis	Datum:
--------------------------	--------	--------