



Croatian Civil Aviation Agency

Samostalni odjel školovanja, licenciranja
i zrakoplovne medicine

Prijava za polaganje teorijskog ispita znanja za rukovatelja sustava bespilotnog zrakoplova

Application for theoretical exam for unmanned aircraft system pilot

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency
Zagreb, Ulica grada Vukovara 284
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Upravna pristojba – 70,00 kn
(naljepiti ovdje)

Osobni podaci/Personal details:			
Ime i prezime/ <i>Name and surname</i>			
Ime oca / Fathers name			
Datum rođenja/ <i>Date of birth.</i>		Mjesto rođenja <i>Place of birth.</i>	
Državljanstvo/ <i>Citizenship.</i>			
Adresa prebivališta/ <i>Address.</i>			
Poštanski broj i mjesto/ <i>Zip code and place.</i>			
Država/ <i>Country.</i>			
Adresa boravišta/ <i>Address of habitual residence</i>			
Broj telefona <i>Telephone no.</i>		e-mail:	
OIB:			
Stručna sprema <i>Professional qualification</i>		Zanimanje: <i>Occupation:</i>	

Prijavljujem se za polaganje teorijskog ispita za rukovatelja sustava bespilotnog zrakoplova	
<input type="checkbox"/>	Poznavanje zrakoplovnih propisa

	<input checked="" type="checkbox"/> Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti <i>Alongside the application applicant shall submit.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Preslika osobne iskaznice za državljane RH, preslika putovnice za osobe koje nisu državljani RH/ <i>Copy of ID card for Croatian citizens, copy of passport for non-Croatian citizens</i>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>

Mjesto i datum <i>Place and date.</i>		Potpis <i>Signature.</i>	
--	--	-----------------------------	--