

Zahtjev za Part 145 početno odobrenje ili odobrenje izmjene

Obavezno upisati sve potrebne podatke:

PODNOŠITELJ ZAHTEJEVA	OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE* (kada je primjenjivo)
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Stranka</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">OIB</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Adresa</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Tel / Fax</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">E-mail</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Ime i prezime</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">OIB</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Adresa</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Tel / Fax</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">E-mail</p> <p style="text-align: center;"><i>*Ako je osoba za zastupanje ovlaštena temeljem punomoći, punomoć se mora priložiti</i></p>

1) Zahtjevom se traži:

- a) Prvo izdavanje odobrenja
- b) Odobrenje promjene u organizaciji (označiti promjenu):
- Naziv organizacije Nominirane osobe Opseg poslova
- Dodatne lokacije Odgovorni rukovoditelj
- Ostalo relevantno, navesti:

2) Adrese za koje se traži odobrenje:

3) Part 145 opseg odobrenja relevantan za ovaj zahtjev:

KLASA	OVLAŠTENJE	OGRANIČENJE	BAZNO	LINIJSKO	
			Da	Da	
ZRAKOPLOV	<input type="checkbox"/> A1 Avioni iznad 5 700 kg		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> A2 Avioni mase 5 700 kg ili manje			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> A3 Helikopteri			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> A4 Zrakoplovi osim A1, A2 i A3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MOTORI	<input type="checkbox"/> B1 Turbinski			
		<input type="checkbox"/> B2 Klipni			
<input type="checkbox"/> B3 APU					
KOMPONENTE OSIM KOMPLETNIH MOTORA ILI APU-A	<input type="checkbox"/> C1 Klimatizacija i održavanje tlaka				
	<input type="checkbox"/> C2 Automatika leta				
	<input type="checkbox"/> C3 Komunikacija i navigacija				
	<input type="checkbox"/> C4 Vrata – otvori				
	<input type="checkbox"/> C5 Električna energija i svjetla				
	<input type="checkbox"/> C6 Oprema				
	<input type="checkbox"/> C7 Motor – APU				
	<input type="checkbox"/> C8 Komande leta				
	<input type="checkbox"/> C9 Gorivo				
	<input type="checkbox"/> C10 Helikopter – rotori				
	<input type="checkbox"/> C11 Helikopter – prijenos				
	<input type="checkbox"/> C12 Hidraulika				
	<input type="checkbox"/> C13 Sustav prikazivanja i zapisivanja				
	<input type="checkbox"/> C14 Podvozje				

	<input type="checkbox"/>	C15 Kisik	
	<input type="checkbox"/>	C16 Elise	
	<input type="checkbox"/>	C17 Pneumatika i vakuum	
	<input type="checkbox"/>	C18 Zaštita od leda/ kiše/požara	
	<input type="checkbox"/>	C19 Prozori	
	<input type="checkbox"/>	C20 Struktura	
	<input type="checkbox"/>	C21 Vodeni balast	
	<input type="checkbox"/>	C22 Povećanje propulzije	
SPECIJALIZIRANE USLUGE	<input type="checkbox"/>	D1 Provjera bez razaranja	

4) Pozicija, ime i prezime (predloženog*) odgovornog rukovoditelja:

5) Potpis (predloženog*) odgovornog rukovoditelja

6) Mjesto: _____

7) Datum: _____

* Primjenjivo samo u slučaju novog podnositelja zahtjeva