

Napomena: Ovaj zahtjev se prvenstveno dostavlja na adresu: pisarnica@ccaa.hr, uz kvalificirani elektronički potpis.
U papirnom obliku ovaj zahtjev se podnosi neposredno ili se šalje poštom na adresu navedenu u zaglavlju.

OBAVEZNO UPISATI SVE POTREBNE PODATKE U OBRASCU!

PODNOŠITELJ ZAHTEJEVA	OSOBA OVLAŠTENNA ZA ZASTUPANJE* (kada je primjenjivo)
Stranka	Ime i prezime
OIB	OIB
Adresa	Adresa
Tel / Fax	Tel / Fax
E-mail	E-mail
	<i>*Ako je osoba za zastupanje ovlaštena temeljem punomoći, punomoć se mora priložiti</i>

Prostor za urudžbeni zapisnik

ZAHTJEV ZA ODOBRENJE QTG PRIRUČNIKA

Zahtjev podnijeti istovremeno s Zahtjevom za izdavanje certifikata kvalifikacije FSTD-a

☐	Inicijalno odobrenje QTG
☐	Odobrenje izmjene QTG
Oznaka i naziv QTG i njegova trenutna revizija	
Referenca predmeta Zahtjev za izdavanje certifikata kvalifikacije FSTD-a (KLASA):	
Primarni referentni dokument	CS-FSTD(A), CS-FSTD(H) i njihove revizije

Simulirani zrakoplov	<i>model, tip, klasa, varijanta, ili ako je primjenjivo, flota određenog operatora ili pojedina registracijska oznaka</i>
Popis konfiguracija (opreme, motora)	
<i>Napomena:</i> Ako jedan FSTD predstavlja više od jednog modela zrakoplova ili varijanti, za svaki model zrakoplova ili varijantu podnosi se zasebni zahtjev za ishođenje certifikata kvalifikacije i zahtjev za odobrenje pripadajućeg QTG priručnika.	

FSTD uređaj		
Zahtijevana razina kvalifikacije		
Operatorova oznaka uređaja		
Proizvođač FSTD-a		
Serijski broj platforme		
Broj FSTD-a na platformi	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ili više	
Za FSTD je već izdan EU certifikat kvalifikacije	☐ DA Oznaka certifikata: _____	☐ NE

Odgođeni testovi - za koje u trenutku podnošenja ovog zahtjeva nije dokazano udovoljavanje zahtjevima			
Rbr,	Oznaka prema QTG	Naziv prema QTG	Napomena (<i>razlog odgode, rokovi i sl.</i>)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

10.			
<i>Dodati retke po potrebi.</i>			

Datumi (<i>gggg-mm-dd</i>)	
Zatraženi datum početka evaluacije FSTD uređaja	
Predviđeni datum dostave odgođenih testova	

Priloženo uz zahtjev:

☐ Punomoć osobe za zastupanje, kada je primjenjivo.

☐ Trenutna verzija QTG-a – samo elektronički oblik

Naknadno je u predmet potrebno dostaviti:

☐ Rezultate odgođenih testova - najkasnije 3 tjedna prije zatraženog odnosno dogovorenog datuma početka evaluacije.

☐ Odobrenu verziju QTG-a (MQTG) – dva primjerka u papirnom obliku - nakon evaluacije i odobrenja elektroničkog oblika

Izjavljujem da:

- imam ovlast podnijeti ovaj zahtjev,
- je testiranje FSTD uređaja obavljeno na mjestu operiranja (osim u slučaju BTD),
- FSTD uređaj udovoljava svim zahtjevima osim zahtjeva gore navedenih odgođenih testova,
- QTG priručnik udovoljava svim zahtjevima za sadržajem i strukturu,
- će rezultati gore navedenih odgođenih testova biti dostavljeni nakon što se postigne udovoljavanje zahtjevima, i to najkasnije 3 tjedna prije zatraženog datuma početka evaluacije,
- su svi u zahtjevu navedeni podatci točni i potpuni.

Mjesto i datum:

Ime, prezime i potpis podnositelja zahtjeva:
