Zahtjev za ishođenje odobrenja promjena u ATCO TO ili SP

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / *Croatian Civil Aviation Agency*
Odjel usluga u zračnoj plovidbi i upravljanja zračnim prometom
Buzinski krči 5, Buzin, 10 010 Zagreb
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: nsa@ccaa.hr

☐	Promjena pružatelja usluga u zračnoj plovidbi
☐	Promjena organizacije za osposobljavanje kontrolora zračnog prometa

1. PODACI O ORGANIZACIJI		
1.1	Naziv organizacije	
1.2	Broj certifikata	
1.3	OIB organizacije	
1.4	Kontakt osoba	
1.5	Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje (temeljem zakona ili punomoći)	
1.6	OIB osobe ovlaštene za zastupanje	
1.7	Adresa osobe ovlaštene za zastupanje[1]	

2. PROMJENA ZA KOJU SE TRAŽI ODOBRENJE		
2.1	Opis promjene	
2.2	Utječe li promjena na certifikat organizacije i/ili njegov dodatak	☐ DA ☐ NE
2.2	Planirani datum implementacije promjene	

3. Dokumentacija koja se prilaže uz ovaj zahtjev
*Za promjene vezane uz postupke upravljanja promjenama funkcionalnog sustava potrebno je dostaviti matricu usklađenosti

Potpis ovlaštene osobe za zastupanje *(vlastoručni ili elektronički potpis)*	
Datum podnošenja zahtjeva	

[1] Popunjava se samo za ovlaštene zastupnike po punomoći. Ako je osoba za zastupanje ovlaštena temeljem punomoći, punomoć se mora priložiti.