

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency
Buzinski krči 5, Buzin, 10010 Zagreb
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Podnesak mora biti razumljiv i sadržavati sve što je potrebno da bi se po njemu moglo postupati.

Ime:	Ime oca:
Prezime:	Datum rođenja:
OIB:	Državljanstvo:
Mjesto/Grad i država rođenja:	
Adresa (PREBIVALIŠTE)	Ulica i kućni broj:
	Mjesto/Grad/Pošanski broj:
	Županija:
	Država:
Adresa (BORAVIŠTE) (ako je različita od prebivališta)	Ulica/Kućni broj:
	Mjesto/Grad/Pošanski broj:
	Županija:
	Država:
Broj telefona (fiksni):	Broj telefona (mobilni):
Broj telefaksa:	E-mail:
Stručna sprema:	Zanimanje:
Zrakoplovna tvrtka:	Zrakoplovna organizacija:

Teorijski ispit položen dana:

Praktični ispit položen dana:

U prilogu:

- Potvrda o izvršenoj uplati (uplatnica ili nalog)
- Potvrda o položenom teorijskom dijelu ispita znanja za stjecanje dozvole dispečera leta/operativnog kontrolora prometa (FDO/FOO)
- Potvrda o položenom praktičnom dijelu ispita znanja za stjecanje dozvole dispečera leta/operativnog kontrolora prometa /FDO/FOO
- Fotografija dimenzije 2,5 cm x 3 cm
-

Mjesto i datum:	Potpis:
-----------------	---------



Croatian Civil Aviation Agency

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE DISPEČERA LETAV/ OPERATIVNOG KONTROLORA PROMETA
