

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

Osobni podaci			
Ime i prezime:		Datum i mjesto rođenja:	
OIB:		Državljanstvo:	
Adresa prebivališta:			
Poštanski broj i mjesto:		Država:	
Broj telefona:		e-mail:	

Zahtjev podnosim u svrhu konverzije dozvole pilota balona u:	☐	BPL	
	Privilegija za komercijalno letenje	☐ Da	☐ Ne

Podaci o dozvoli pilota			
Broj nacionalne dozvole		Datum izdavanja dozvole:	

Klasa balona	Datum stjecanja dozvole
☐ vrući zrak / hot-air balloon	
Grupa	
A ☐ (do 3400 m ³)	
B ☐ (od 3401 m ³ do 6000 m ³)	
C ☐ (od 6001 m ³ do 10500 m ³)	
D ☐ (> od 10500 m ³)	
☐ Plin / gas balloon	
☐ Miješani balon / mixed balloon	
☐ Zračni brod na vrući zrak / hot air airship	

Ovlaštenje

☐ Nastavnik letenja	Datum stjecanja ovlaštenja:	
☐ Noćno letenje		
☐ Sputani let balonom		

☐	Posjedujem odobrenje ispitivača, te želim konvertirati svoje odobrenje ispitivača
Datum stjecanja odobrenja ispitivača:	

✈ Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti <i>Alongside this application applicant shall submit:</i>	
1.	Nacionalnu dozvolu pilota balona
2.	Preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti
3.	Preslika knjižice letenja – sve stranice relevantne za dozvole i ovlaštenja
4.	Preslika Rješenja o odobrenju ispitivača
5.	

Napomena: Podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti navedene priloge te obilježiti priloge koje je dostavio uz zahtjev.

Izjava/ (AMC1 ARA.GEN.315(a))	
Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem:	
- Kako ne posjedujem nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu i istoj kategoriji izdanu od strane druge zemlje članice Europske Unije - Kako nisam podnio zahtjev za izdavanje bilo kakve dozvole, certifikata, ovlaštenja ili autorizacije u jednakom opsegu ili istoj kategoriji drugoj zemlji članici Europske Unije - Kako nikad nisam posjedovao nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu ili iste kategorije izdanu od strane druge zemlje članice Europske Unije koja je ukinuta ili suspendirana od bilo koje zemlje članice Europske Unije	
Potpis podnositelja zahtjeva/Applicants' signature:	

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