



ДЦВ-PEL-ОБ-2(В)

ЗАХТЕВ ЗА ПРОШИРЕЊЕ ГРУПЕ/КЛАСЕ (БАЛОНА)
APPLICATION FORM FOR EXTENSION GROUPS/CLASSES (BALLOONS)

Лични подаци <i>Personal Details</i>			
Презиме (име оца) и име <i>Applicant's Name (Last, Middle, First)</i>			
Датум рођења <i>Date of Birth</i>		Место рођења <i>Place of Birth</i>	
Држављанство <i>Nationality</i>		ЈМБГ/бр.пасоша <i>ID No./Passport No.</i>	
Адреса (улица и број, град, поштански број, држава) <i>Address (Number, Street, Post Code, City, State)</i>	Број телефона <i>Phone Number</i>		
	Кућни <i>Home</i>		
	Посао <i>Business</i>		
Е-mail		Мобилни <i>Mobile</i>	
Датум <i>Date</i>		Потпис подносиоца захтева <i>Applicant's Signature</i>	

Подаци о поседованој дозволи <i>Information on Holder's Licence</i>			
Врста дозволе <i>Licence Type</i>		Држава издавања <i>State of issue</i>	
Број дозволе <i>Licence Number</i>		Издавалац <i>Issuing Authority</i>	

Захтев за проширење класе: <i>Application for extension classes:</i>			
<input type="checkbox"/> Топло-ваздушни балони <i>Hot-air balloons</i>	<input type="checkbox"/> Топло-ваздушни бродови <i>Hot-air airships</i>	<input type="checkbox"/> Гасни балони <i>Gas balloons</i>	
Групе: <i>Groups:</i>			
<input type="checkbox"/> Група А <i>Group A</i>	<input type="checkbox"/> Група Б <i>Group B</i>	<input type="checkbox"/> Група Ц <i>Group C</i>	<input type="checkbox"/> Група Д <i>Group D</i>

Напомене:

Notes:

1. Попунити штампаним словима празна поља, означити са “X” одговарајуће квадрате;
Empty fields to be filled in with capital letters and boxes to be crossed out;
2. Уз захтев доставити доказ о плаћеној административној такси и накнади;
Application form to be accompanied by evidence of administrative tax and charges paid;
3. Уз захтев за проширење права на другу класу балона испунити услове из FCL.135.B и доставити извештај о положеном испиту;
Application form for extension of the right to a second class of balloons meet the requirements of FCL.135.B and submit a report of examination;
4. Уз захтев за проширење права на другу групу балона испунити услове из FCL.225.B;
Application form for extension of the right to a second group of balloons meet the requirements of FCL.225.B;
5. Уз захтев доставити оригинал дозволу.
Application form to be accompanied by original licence.

* За достављање ауторизације поштом унети адресу доставе:

Authorization to be delivered by mail to the following address:

Улица и број : _____
Number and Street:

Град и поштански број: _____
Code and City:

Држава : _____
State: