



ДЦВ-PEL-ОБ-2(PG)

**ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ДУПЛИКАТА ДОЗВОЛЕ/АУТОРИЗАЦИЈЕ
(ПАРАГЛАЈДЕР)**
*APPLICATION FORM FOR ISSUE OF DUPLICATE LICENCE/AUTHORIZATION
(PARAGLIDING)*

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 издавање дозволе/ауторизације: <i>Application for issue licence/authorization:</i>		
<input type="checkbox"/> Пилот параглајдера <i>Paragliding pilot</i>	<input type="checkbox"/> Испитивач <i>Examiner</i>	<input type="checkbox"/> Пилот ученик <i>Student pilot</i>
<input type="checkbox"/> Инструктор <i>Instructor</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 доставити потврду да је дозвола/ауторизација оглашена неважећом у “Службеном гласнику РС”.
Application form to be accompanied by certificate that the licence/authorization was declared annulled and published in the Official Gazette of the Republic of Serbia.

* 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: