



ДЦВ-PEL-ОБ-25

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОДУЖЕЊЕ/ОБНОВУ ВАЖЕЊА ОВЛАШЋЕЊА ЗА  
ЛЕТЕЊЕ НА ТИПУ (ХЕЛИКОПТЕР)**  
*APPLICATION FORM FOR /VALIDATION/RENEWAL OF TYPE RATING (HELICOPTER)*

Лични подаци <i>Personal Details</i>			
Презиме (име оца) и име <i>Applicant's Name (First, Middle, Last)</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: <i>Application For:</i>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IR	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
Продужење <i>Revalidation</i>	Обнова <i>Renewal</i>		
Ознака типа хеликоптера <i>Type Markings</i>			

Налет остварен у току важења овлашћења/обуке за обнову важења овлашћења <i>Flight time completed in the course of the validity of the rating/renewal training</i>		
Укупно часова <i>Total flight hours</i>	Презиме и име одговорне особе/испитивача <i>Name and Surname of authorized person/examiner</i>	Потпис <i>Signature</i>
		м.п. <i>s.p.</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 за продужење/обнову;  
*Application form to be accompanied by evidence of administrative and revalidation/renewal charges paid;*
3. Уз захтев доставити копију личне карте или пасоша;  
*Application form to be accompanied by copy of ID or passport;*
4. Уз захтев за продужење важења овлашћења доставити извештај са провере стручности („proficiency check”) са овлашћеним испитивачем и Додатак 9;  
*Revalidation application to be accompanied by the proficiency check report completed by an authorized examiner and Appendix 9;*
5. Уз захтев за обнову важења овлашћења доставити извештај са провере стручности („proficiency check”) са овлашћеним испитивачем, Додатак 9 и потврду о обуци за освежење знања;  
*Renewal application to be accompanied by the report on proficiency check completed by an authorized examiner, Appendix 9 and the refresher course certificate;*

\* За достављање дозволе поштом унети адресу доставе:  
*Licence to be delivered by mail to the following address:*

Улица и број : \_\_\_\_\_  
*Number and Street:*

Град и поштански број: \_\_\_\_\_  
*Code and City:*

Држава : \_\_\_\_\_  
*State:*