



ДЦВ-PEL-ОБ-29

**ЗАХТЕВ ЗА УКЛАЊАЊЕ ОГРАНИЧЕЊА СА СЕРТИФИКАТА ИНСТРУКТОРА
ЛЕТЕЊА (ХЕЛИКОПТЕР) У СКЛАДУ СА FCL. 910.FI (II)**
*APPLICATION FORM TO REMOVE RESTRICTION FROM FI (HELICOPTER) CERTIFICATION IN
COMPLIANCE WITH FCL.910.FI (c)*

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>	

Ред. бр. <i>No</i>	Услови <i>Requirements</i>	Реф.вредност <i>Minimum Requirements</i>
1.	Број сати летачке обуке коју је спровео <i>Instruction flight hours completed:</i>	100 часова <i>100 hours</i>
2.	Број самосталних вежби ученика у ваздуху које је надзирао <i>Number of student solo flight air exercises</i>	25 летова <i>25 flights</i>
Презиме и име инструктора који је вршио надзор (FIE) <i>Name and Surname of Supervising Instructor (FIE)</i>		Потпис инструктора који је вршио надзор (FIE) <i>Signature of Supervising Instructor (FIE)</i>
Презиме и име руководиоца обуке АТО <i>ATO Head of Training Name and Surname</i>		Потпис руководиоца обуке АТО <i>Signature of ATO Head of Training</i>
		М.П. <i>s.p.</i>

Напомене:

1. Попунити штампаним словима празна поља;
Empty fields to be filled in with capital letters;
2. Уз захтев доставити доказ о плаћеној административној такси и накнади;
Application form to be accompanied by evidence of administrative charges paid;
3. Уз захтев доставити копију личне карте или пасоша;
Application form to be accompanied by copy of ID or passport;

* 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: