



ДЦВ-PEL-ОБ-5

ЗАХТЕВ ЗА ТРАНСФЕР ДОЗВОЛЕ/ОВЛАШЋЕЊА (АВИОН)
APPLICATION FORM FOR TRANSFER OF LICENCE/RATINGS (AEROPLANE)

Лични подаци Personal Details			
Презиме (име оца) и име Applicant's Name (Last, Middle, First)			
Датум рођења Date of Birth		Место рођења Place of Birth	
Држављанство Nationality		ЈМБГ/бр.пасоша ID No./Passport No.	
Адреса (улица и број, град, поштански број, држава) Address (Number, Street, Post Code, City, State)	Број телефона Phone Number		
	Кућни Home		
	Посао Business		
Е-mail		Мобилни Mobile	
Датум Date		Потпис подносиоца захтева Applicant's Signature	
Подаци о поседованој дозволи Information on Holder's Licence			
Врста дозволе Licence Type		Држава издавања State of issue	
Број дозволе Licence Number		Издавалац Issuing Authority	
Захтев за: Application for:			
<input type="checkbox"/> Трансфер дозволе Licence Issue		<input type="checkbox"/> Трансфер овлашћења Rating Issue	
<input type="checkbox"/> PPL (A)	<input type="checkbox"/> CPL (A)	<input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> ME IR (A)	<input type="checkbox"/> ATPL (A)
<input type="checkbox"/> Овлашћење за летење на класи Class Rating		<input type="checkbox"/> Овлашћење за летење на типу Type Rating	Тип Type
<input type="checkbox"/> SEP(1) <input type="checkbox"/> MEP(1) <input type="checkbox"/> SEP(s) <input type="checkbox"/> MEP(s) <input type="checkbox"/> SET(1) <input type="checkbox"/> SET(s)			

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 charges paid and fee;
3. Уз захтев за трансфер дозволе доставити копију иностране дозволе и лекарског уверења;
Licence transfer application form to be accompanied by copies of the foreign licence, medical certificate;
4. Уз захтев за трансфер овлашћења доставити дозволу, извештај са практичног испита, копију сертификата испитивача и доказ о испуњености услова у складу са PART-FCL;
Application form to be accompanied by copies of the foreign licence, skill test report, copies of examiner’s certificate and evidence of compliance with Annex III(C) PART-FCL ;

* 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: