



Adresa / Адреса / Address:

Direkcija za civilno zrakoplovstvo Bosne i Hercegovine
V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, BiH

Дирекција за цивилно ваздухопловство Босне и Херцеговине
V козарске бригаде 18 78000 Бања Лука, БиХ

Bosnia and Herzegovina Directorate of Civil Aviation
V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, B&H

Tel/Tel/Phone: +387 51 921 222, Fax: +387 51 921 520
e-mail: bhdca@bhdca.gov.ba
www.bhdca.gov.ba

Пријемни штамбилиј / Пријемни печат

**ЗАХТЈЕВ ЗА ПРИХВАТАЊЕ ИМАОЦА PART-66 ДОЗВОЛЕ
КАО ОСОБЕ ОВЛАШТЕНЕ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПРЕПОРУКЕ ЗА АРС**

Молимо попуните образац ВЕЛИКИМ ШТАМПАНИМ словима црном или тамно плавом тинтом.

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА:

Име и презиме:

Адреса:

E-mail:
.....

Телефон (и):

Број Part-66 дозволе:

Digitized by srujanika@gmail.com

Тип или група ваздухоплова на којима ће се преглед вршити*:

* Напомена 1: Тражени опсег мора бити усклађен са листом ваздухоплова наведеном у Part-66 дозволи.

Напомена 2: Типови ваздухоплова морају бити класификовани као ELA1.

Уз захтјев достављам:

- копију Part-66 дозволе (ако дозволу није издала BHDCA);
 - доказ о потребном свјежем искуству на горе наведеним типовима ваздухоплова према 66.A.20(b)(2);
 - доказ о потребном искуству у вођењу континуалне пловидбености према М.А.707(a)(2)(a);
 - процедуру вршења прегледа и процјене пловидбеног стања ваздухоплова према М.А.710;
 - предвиђени изглед извјештаја о прегледу и препоруке према АМС М.А.901(d) и (g);
 - предвиђени изглед извјештаја о провери пловидбености ELA 1 ваздухоплова за који не постоји одобрени програм одржавања према М.А.710 (ga).

Предлажем да се преглед ваздухоплова (*airworthiness review*) под надзором BHDCA изврши на слједећем ваздухоплову:

Модел ваздухоплова:

Регистарске ознаке: Власник:

Временски период:

Локација:

Напомене:

.....
.....
.....
.....

Прилажем слједеће уплатнице:

1. Доказ о уплати административних такси*

* Видјети Инструкцију за уплату административне таксе доступну на www.bhdca.gov.ba

Напомена: *Захтјев не може бити примљен без доказа о уплаћеној административној такси.*

Подносим захтјев за вршење прегледа ради продужења важности Потврде о провери пловидбености (ARC) на горе наведеним типовима ваздухоплова и потврђујем да су све информације садржане у овом обрасцу тачне у вријеме подношења захтјева.

Потпис: Име и презиме:

Датум: