

Zahtjev za odobrenje zakupa zrakoplova

Ovaj obrazac se koristi za ishodište odobrenja zakupa zrakoplova.

Popunjenom obrascu se mora priložiti dokaz o uplati administrativne pristojbe u iznosu od 70,00 kuna, potrebni privici i dokumenti i dostaviti na

***HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO, Odjel letačkih operacija i školstva
Ulica grada Vukovara 284, 10000 Zagreb, Hrvatska***

U skladu s odredbom ORG.GEN.035, Sekcije 1, Pododjeljka OPS, Dijela ORG, Pravilnika o uvjetima i načinu upotrebe aviona i helikoptera na koje se ne primjenjuje uredba (EU) 2018/1139, dozvoljen je zakup stranog zrakoplova bez posade.

Naziv operatora zrakoplova zakupoprimaltelja	
Adresa zakupoprimaltelja	
Broj telefona zakupoprimaltelja	
Adresa elektroničke pošte zakupoprimaltelja	
Naziv zakupodavatelja	
Adresa zakupodavatelja	
Broj telefona zakupodavatelja	
Adresa elektroničke pošte zakupodavatelja	

Tip zrakoplova

Proizvođač – tip –
model:
Registracija zrakoplova

	Broj putničkih sjedišta	

Serijski broj:

--

MTOM (kg)

--

Trajanje zakupa:

Od

--

Do

--

Naziv/ime vlasnika zrakoplova

--

Adresa i nacionalnost

--

Privici

Preslika Uvjerenja o plovidbenosti	<input type="checkbox"/>
Preslika Potvrde o registraciji	<input type="checkbox"/>
Preslika ugovora o zakupu, bez financijskih aranžmana	<input type="checkbox"/>
Dokaz da je zrakoplov opremljen u skladu s Dijelom OPS, Pododjeljkom A, Sekcijom IV i Pododjeljkom B, Sekcijom IV Pravilnika o uvjetima i načinu upotrebe aviona i helikoptera na koje se ne primjenjuje uredba (EU) 2018/1139 (NN 134/2020).	<input type="checkbox"/>

Upoznat sam s ograničenjem duljine trajanja zakupa od najdulje sedam mjeseci u bilo kojem razdoblju od 12 uzastopnih mjeseci.

Ime, prezime i potpis odgovorne osobe _____

(Za službenu upotrebu)

	Aktivnost	Odgovoran	Datum	Potpis
1.	Zahtjev za odobrenje zakupa kompletan	OPS		
2.	Suglasnost Odjela zrakoplovnog prava	LEG		
3.	Suglasnost Odjela plovidbenosti	AWD		
4.	Operativno odobrenje	OPS		