

ZAHTJEV ZA PRIHVAĆANJE KOORDINATORA ZA OPASNE ROBE

Popunjen obrazac zahtjeva zajedno s priloženim dokumentima treba dostaviti

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

Odjel letačkih operacija i školstva

HR-10000 ZAGREB, Ulica grada Vukovara 284

Podnosim zahtjev za prihvaćanje koordinatora za opasne robe

1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA

1.1 Ime i prezime	
1.2 Adresa	
1.3 OIB (Osobni identifikacijski broj)	
1.4 Broj telefona	
1.5 Broj mobitela	
1.6 Adresa e-pošte	

2. OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE (temeljem punomoći. Punomoć se treba priložiti – ako je primjenjivo)

2.1 Ime i prezime ili naziv	
2.2 OIB (Osobni identifikacijski broj)	
2.3 Adresa	
2.4 Broj telefona	
2.5 Broj telefaksa	
2.6 Adresa e-pošte	

3. PODACI O PODUZETNIKU (ako je primjenjivo)

3.1 Naziv	
3.2 Adresa	
3.3 OIB (Osobni identifikacijski broj)	
3.4 Broj telefona	
3.5 Broj telefaksa	
3.6 Adresa e-pošte	

4. PRILOZI

	Detaljan životopis
	Kopije diploma i certifikata koji potkrepljuju navode u životopisu (molimo navesti)
	Druga dokumentacija kao dokaz o kandidatovom iskustvu i stručnosti

5. IZJAVA I POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA (ILI OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE)

Informacije koje smo naveli u ovom obrascu zahtjeva i priložima su, prema mojim spoznajama i uvjerenju, točne.

5.1 Datum	
5.2 Ime, prezime i potpis podnositelja zahtjeva	