



Croatian Civil Aviation Agency

ZAHTJEV ZA ZAMJENU ZEMLJE IZDAVANJA DOZVOLE  
*Application for change of state of licence issue*

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency  
Zagreb, Ulica grada Vukovara 284  
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301  
e-mail: [ccaa@ccaa.hr](mailto:ccaa@ccaa.hr)

<b>Broj dozvole / Licence number</b>

Kategorija dozvole / Category of licence			
<input type="checkbox"/> Avion / <i>Aeroplane</i>	<input type="checkbox"/> Helikopter / <i>Helicopter</i>	<input type="checkbox"/> Zračni brod / <i>Airship</i>	
Vrsta dozvole / <i>Type of licence:</i>	<input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> PPL <input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> MPL		
Država izdavanja / <i>State of licence issue</i>			
Osobni podaci / Personal details:			
Ime i prezime: <i>Name and surname</i>			
Datum rođenja / <i>Date of birth:</i>		Mjesto rođenja <i>/ Place of birth:</i>	
Državljanstvo / <i>Citizenship:</i>			
Adresa prebivališta / <i>Address:</i>			
Pošanski broj i mjesto / <i>Zip code and place:</i>			
Adresa boravišta (ukoliko je primjenjivo) / <i>Secondary residence address (if applicable)</i>			
Država / <i>Country:</i>			
Broj telefona <i>Telephone no.:</i>		e-mail:	

Ovlaštenja (upisivati <b>samo</b> valjana ovlaštenja) / <i>Ratings (valid ratings only):</i>	
Ovlaštenje / <i>Rating:</i>	Datum isteka ovlaštenja / <i>Validity date:</i>



Razina jezične sposobnosti / <i>Language proficiency</i>		
Jezik / <i>Language</i>	Razina / <i>Level</i>	Datum valjanosti / <i>Validity date</i>
Engleski / <i>English</i>		
Ostalo/ <i>Other:</i> _____		
Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti/ <i>With every application applicant must submit:</i>		
1. Part-FCL dozvola / <i>Part FCL licence</i>		
2. Preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / <i>Copy of medical certificate</i>		
3. Potvrda o uplati/ <i>Proof of payment</i>		
4. Ostalo _____		

**Napomena:** Part-FCL dozvola izdat će se samo ako su udovoljeni uvjeti Part-FCL, Part-MED i ostalih relevantnih zahtjeva Uredbe Komisije (EU) 1178/2011 i njezinih izmjena i dopuna.

**Note:** Part-FCL licence will be issued only if requirements from Part-FCL, Part-MED and all other relevant requirements of Commission Regulation (EU) 1178/2011 and its amendments are complied with.

**Napomena:** Uredba Komisije (EU) 1178/2011 i njezine izmjene i dopune propisuje kako imatelj ima sve svoje dozvole izdane od nadležnih zrakoplovnih vlasti koje posjeduju sve medicinske zapise (Part MED.A.030 and Part FCL.015). Ako CCAA ne posjeduje sve Vaše medicinske zapise, a imatelj ste Part-FCL dozvole, Vaš zahtjev će biti odbijen.

**Note:** Commission Regulation (EU) No.1178/2011 as amended, requires that an individual has all of their licenses administered by the National Aviation Authority that holds their medical records (Part-MED.A.030 and Part-FCL.015) – If your medical records are not held by CCAA and you are the holder of a Part-FCL licence, your application will be rejected.

Izjava/ <i>Declaration (AMC1 ARA.GEN.315(a))</i>	
Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem/ <i>Under full civil and criminal liability I declare:</i>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- Kako ne posjedujem nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu i istoj kategoriji izdanu od strane druge zemlje članice Europske Unije</li><li>- Kako nisam podnio zahtjev za bilo kakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu ili istoj kategoriji drugoj zemlji članici Europske Unije</li><li>- Kako nikad nisam posjedovao nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu ili iste kategorije izdanu od strane druge zemlje članice Europske Unije koja je ukinuta ili suspendirana od bilo koje zemlje članice Europske Unije</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>- <i>That I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State</i></li><li>- <i>That I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State</i></li><li>- <i>I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State</i></li></ul>	
Potpis podnosioca zahtjeva/ <i>Applicant's signature:</i>	

Mjesto i datum <i>Place and date:</i>		Potpis <i>Signature:</i>	
--	--	-----------------------------	--