



Croatian Civil Aviation Agency

**ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLA / OVLAŠTENJA/POVLASTICA
TEMELJEM INOZEMNE DOZVOLE - PILOTI JEDRILICE**

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

Zahtjev za izdavanje dozvole	
<input type="checkbox"/> PILOTA JEDRILICE	
Zahtjev za proširenje povlastice	
<input type="checkbox"/> LETENJE MOTORONOM JEDRILICOM (TMG)	
<input type="checkbox"/> UZLIJETANJE SUSTAVIMA SA ZEMLJE	
<input type="checkbox"/> UZLIJETANJE U AEROZAPREZI	
<input type="checkbox"/> UZLIJETANJE POMOĆU GUME	
<input type="checkbox"/> UZLIJETANJE S POMOĆNIM MOTOROM	
Zahtjev za izdavanje ovlaštenja	
<input type="checkbox"/> LETENJE BEZ VANJSKE VIDLJIVOSTI	<input type="checkbox"/> OVLAŠTENJE NASTAVNIK LETENJA
<input type="checkbox"/> AKROBATSKO LETENJE	<input type="checkbox"/> POKUSNI PILOT

Osobni podaci:			
Ime i prezime:			
Datum rođenja:			
Mjesto rođenja:			
Državljanstvo:			
Adresa prebivališta/boravišta:			
Poštanski broj i mjesto:			
Država:			
Broj telefona:		e-mail:	
OIB:			
Zrakoplovna organizacija:			
Ostali podaci:			
Posjedujem dozvolu:		Valjanosti do:	
Država izdavanja dozvole:		Tip aviona:	
Svjedodžba o zdravstvenoj sposobnosti		Kategorija:	Valjanost do:

Mjesto i datum:		Potpis:	
-----------------	--	---------	--

✈ Uz zahtjev za izdavanje dozvole	<input checked="" type="checkbox"/>
1. Dokaz o položenom teorijskom ispitu	<input type="checkbox"/>
2. Izvešće s provjere praktične osposobljenosti za stjecanje dozvole, ovlaštenja ili povlastice (ako je primjenjivo)	<input type="checkbox"/>
3. Preslika valjane svjedodžbe o zdravstvenoj sposobnosti	<input type="checkbox"/>
4. Dozvola (kad je primjenjivo)	<input type="checkbox"/>
5. Preslika knjižice letenja (pilot log book)	<input type="checkbox"/>
6. Potvrda o plaćenju naknadi	<input type="checkbox"/>

Napomena: Podnositelj zahtjeva je obavezan obilježiti priloge koje je dostavio uz zahtjev