



Croatian Civil Aviation Agency

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLA / OVLAŠTENJA  
PILOTI SPORTSKO REKREATIVNOG ZRAKOPLOVA**

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)

Upravna pristojba

Zahtjev za izdavanje dozvole
<input type="checkbox"/> SRZ KATEGORIJE I
<input type="checkbox"/> SRZ KATEGORIJE II
<input type="checkbox"/> SRZ KATEGORIJE III
<input type="checkbox"/> SRZ KATEGORIJE IV
<input type="checkbox"/> IZDAVANJE OBRAZCA DOZVOLE
Zahtjev za izdavanje ovlaštenja
<input type="checkbox"/> NASTAVNIK LETENJA PILOTA SRZ
<input type="checkbox"/> UZLIJETANJE I SLIJETANJE NA VODENE POVRŠINE

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:
Praktični ispit položen dana:			Tip zrakoplova:
Svjedodžba o zdravstvenoj sposobnosti			Kategorija, Valjanost do:

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

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

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