



Croatian Civil Aviation Agency

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency
Ulica grada Vukovara 284, 10 000 Zagreb
Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

OBAVEZNO UPISATI SVE POTREBNE PODATKE U OBRASCU!

PODNOŠITELJ ZAHTEVA	OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE* (kada je primjenjivo)																																								
Stranka	Ime i prezime																																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
OIB	OIB																																								
Adresa	Adresa																																								
Tel / Fax	Tel / Fax																																								
E-mail	E-mail																																								
	<i>*Ako je osoba za zastupanje ovlaštena temeljem punomoći, punomoć se mora priložiti</i>																																								

Prostor za urudžbeni zapisnik

ZAHTEJ ZA ODOBRENJE QTG PRIRUČNIKA

Zahtev podnijeti istovremeno s Zahtjevom za izdavanje certifikata kvalifikacije FSTD-a

<input type="checkbox"/>	Inicijalno odobrenje QTG
<input type="checkbox"/>	Odobrenje izmjene QTG
Oznaka i naziv QTG i njegova trenutna revizija	
Referenca predmeta Zahtjev za izdavanje certifikata kvalifikacije FSTD-a (KLASA):	
Primarni referentni dokument	
Simulirani zrakoplov	
Popis konfiguracija (opreme, motora)	

Napomena:

Ako jedan FSTD predstavlja više od jednog modela zrakoplova ili varijanti, za svaki model zrakoplova ili varijantu podnosi se zasebni zahtjev za ishođenje certifikata kvalifikacije i zahtjev za odobrenje pripadajućeg QTG priručnika.

FSTD uređaj		
Zahtijevana razina kvalifikacije		
Operatorova oznaka uređaja		
Proizvođač FSTD-a		
Serijski broj platforme		
Broj FSTD-a na platformi	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 ili više	
Za FSTD je već izdan EU certifikat kvalifikacije	<input type="checkbox"/> DA Oznaka certifikata: _____	<input type="checkbox"/> NE

Odgođeni testovi - za koje u trenutku podnošenja ovog zahtjeva nije dokazano udovoljavanje zahtjevima

Rbr,	Oznaka prema QTG	Naziv prema QTG	Napomena (<i>razlog odgode, rokovi i sl.</i>)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
<i>Dodati retke po potrebi.</i>			

Datumi (gggg-mm-dd)	
Zatraženi datum početka evaluacije FSTD uređaja	
Predviđeni datum dostave odgođenih testova	

Priloženo uz zahtjev:

- Punomoć osobe za zastupanje, kada je primjenjivo.
- Trenutna verzija QTG-a – samo elektronički oblik

Naknadno je u predmet potrebno dostaviti:

- Rezultate odgođenih testova - najkasnije 3 tjedna prije zatraženog odnosno dogovorenog datuma početka evaluacije.
- Odobrenu verziju QTG-a (MQTG) – dva primjerka u papirnom obliku - nakon evaluacije i odobrenja elektroničkog oblika

Izjavljujem da:

- imam ovlast podnijeti ovaj zahtjev,
- je testiranje FSTD uređaja obavljeno na mjestu operiranja (osim u slučaju BTĐ),
- FSTD uređaj udovoljava svim zahtjevima osim zahtjeva gore navedenih odgođenih testova,
- QTG priručnik udovoljava svim zahtjevima za sadržajem i strukturu,
- će rezultati gore navedenih odgođenih testova biti dostavljeni nakon što se postigne udovoljavanje zahtjevima, i to najkasnije 3 tjedna prije zatraženog datuma početka evaluacije,
- su svi u zahtjevu navedeni podatci točni i potpuni.

Mjesto i datum:

Ime, prezime i potpis podnositelja zahtjeva:
