

ZAHTJEV ZA DODJELU REGISTRACIJSKIH BROJEVA ZA POLAZNIKE

Popunjen obrazac zahtjeva treba podnijeti, osobno, poštom ili e-poštom

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO
Odjel letačkih operacija i školstva
HR-10000 ZAGREB, Ulica grada Vukovara 284

1. PODNOSITELJ ZAHTJEVA

1.1 Naziv poduzetnika	
1.2 Adresa	
1.3 OIB (Osobni identifikacijski broj)	
1.4 Broj telefona	
1.5 Broj telefaksa	
1.6 Adresa e-pošte	

2. OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE (temeljem zakona ili punomoći)

2.1 Ime i prezime ili naziv	
2.2 OIB (Osobni identifikacijski broj)	
2.3 Popunjava samo ovlaštenu zastupnik po punomoći. Punomoć se mora priložiti uz zahtjev. (ako je primjenjivo)	
2.3.1 Adresa	
2.3.2 Broj telefona	
2.3.3 Broj telefaksa	
2.3.4 Adresa e-pošte	

3. ZAHTJEV

Podnosim zahtjev za dodjelu registarskih brojeva za polaznike osposobljavanja za opasne robe

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

brojkom

slovima

želim da mi registracijske brojeve za polaznike osposobljavanja za opasne robe dostavite e-poštom na sljedeću e-adresu:

4. POTPIS OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE

4.1 Datum	
4.2 Ime, prezime i potpis podnositelja zahtjeva	

SAMO ZA SLUŽBENU UPOTREBU

Registracijski brojevi
za polaznike izdani su
od

DG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do

DG

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

Ime i prezime inspektora:

Potpis

Datum: