

Popunjava podnositelj zahtjeva. Poslati na:

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO  
ODJEL LETAČKIH OPERACIJA I ŠKOLSTVA  
HR-10002 ZAGREB, Ulica grada Vukovara 284

U ime organizacije navedene u dijelu B Operativnog priručnika dostavljam:

- zahtjev za odobrenje Liste minimalne opreme (za CAT, NCC, NCC SPO i COM SPO)
- obavijest o Listi minimalne opreme (za NCO i NCO SPO ako postoji MMEL)
- obavijest o Listi dozvoljenih neispravnosti (za NCO i NCO SPO ako ne postoji MMEL)

A: Priroda zahtjeva

- Prvo izdanje                       Novo izdanje                       Izmjena

B: Operator zrakoplova

**Operator**

Naziv

Adresa

Broj telefona

Osoba za kontakt

C: Podaci o zrakoplovu za koji je document izrađen :

Proizvođač, tip i model zrakoplova na koji se odnosi Lista

minimalne opreme ili Lista dozvoljenih neispravnosti :

Registracija, serijski broj zrakoplova

D: Dodaci (priložiti kako je primjenjivo)

- Lista minimalne opreme/Listi dozvoljenih neispravnosti (prekrižiti neprimjenjivo)
- FOD-FRM-007 Obavijest o predloženim izmjenama dokumentacije (ako se radi o izmjeni)
- Izjava o usklađenosti (potpis podnositelja zahtjeva na ovom obrascu ili na strani 2 FOD-FRM-007)
- Glavna lista minimalne opreme (MMEL) – važeća izmjena ako postoji
- FOD-FRM-063 (kod početnog odobrenja za CAT operacije velikim transportnim zrakoplovima)
- FOD-FRM-064 (kod početnog odobrenja za CAT operacije EASA avionima)
- FOD-FRM-065 (kod početnog odobrenja za CAT operacije EASA helikopterima)
- FOD-FRM-464 (kod početnog odobrenja ili obavijesti za avione i helikoptere na koje se ne primjenjuje Uredba (EU) 1139/2018.
- Priručnik operativnih i plovidbenih postupaka
- Dokumentacija svih modifikacija zrakoplova
- Drugo (molimo specificirati)

Izjavljujem da je Lista minimalne opreme / Lista dozvoljenih neispravnosti (prekrižiti neprimjenjivo) izrađena u skladu s odredbama Uredbe (EU) 965/2012 / Pravilnika o uvjetima i načinu upotrebe aviona i helikoptera na koje se ne primjenjuje Uredba (EU) 2018/1139 (prekrižiti neprimjenjivo), Glavnom listom minimalne opreme (MMEL) ako je primjenjiva, vrstom namjeranih operacija i tipom i opremom zrakoplova.

Datum

Potpis podnositelja zahtjeva

*(Za službenu uporabu)*

Predmet	Odgovoran	Datum	Potpis
1. Zahtjev kompletan	OPS		
2. Operativno odobrenje izdano/pozitivna procjena	OPS		
3. Plovidbeno odobrenje izdano/pozitivna procjena	AWD		