

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / *Croatian Civil Aviation Agency*
Buzinski krči 5, Buzin, 10010 Zagreb Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301
e-mail: ccaa@ccaa.hr

Broj dozvole / Licence number				
1. Zahtjev za/ Application for				
☐ a) stjecanje/ issue				
☐ Ovlaštenja za akrobatsko letenje/ <i>Aerobatic rating</i>	☐ (A)	☐ TMG		
☐ Ovlaštenja za vuču jedrilica/ <i>Sailplane towing rating</i>	☐ (A)	☐ TMG		
☐ Ovlaštenja za vuču reklama/ <i>Banner towing rating</i>	☐ (A)	☐ TMG		
☐ Ovlaštenja za noćno letenje/ <i>Night rating</i>	☐ (A)	☐ TMG	☐ (As)	☐ (H)
☐ Ovlaštenja za letenje u planinskom području/ <i>Mountain rating</i>	☐ (A)	☐ TMG		
☐ Ovlaštenja za testno letenje/ <i>Flight test rating</i>	☐ (A)	☐ (H)		
☐ b) proširenje privilegija/ extension of privileges				
☐ Ovlaštenja za akrobatsko letenje na/ <i>Aerobatic rating</i>	☐ (A)	☐ TMG		
☐ Ovlaštenja za letenje u planinskom području na/ <i>Mountain rating on</i>	☐ kotače/ <i>wheels</i>	☐ skije/ <i>skiis</i>		

2. Osobni podaci/ Personal details:		
Ime i prezime/ <i>Name and surname:</i>		
Datum i mjesto rođenja/ <i>Date and place of birth:</i>		
OIB:		
Adresa prebivališta/ <i>Address:</i>		
Poštanski broj i mjesto/ <i>Zip code and place:</i>		
Država/ State:		
Broj telefona/ Telephone number:		e-mail:

3. Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obvezan dostaviti:/ With the application, the candidate should submit:			
1. Kopiju dozvole pilota / <i>Copy of a pilot licence</i>			
2. Presliku certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / <i>Copy of medical certificate</i>			
3. Presliku knjižice letenja – sve stranice relevantne za zahtjev + naslovna stranica / <i>Pilot's logbook – all relevant pages</i>			
4. Dokaz o uplaćenju naknadi / <i>Evidence of payment</i>			
5. Certifikat o završenom osposobljavanju za dodatno ovlaštenje / <i>Certificate of completed training for additional ratings</i>			
6. Lista provjere s ispita praktične osposobljenosti (ako je primjenjivo)/ <i>Checklist from completed skill test (if applicable)</i>			
7. Lista s provjere stručnosti (ako je primjenjivo) / <i>Checklist from completed prof. check (if applicable)</i>			
8. Ukoliko ste praktični ispit radili: a) u organizaciji prijavljenoj/ odobrenoj od strane druge zemlje članice Europske Unije, b) s ispitivačem odobrenim od druge zemlje članice EU/ <i>If you have conducted the practical exam:</i> a) <i>in an organization declared/ approved by another EU Member state,</i> b) <i>by non-CCAA examiner,</i> • Presliku certifikata ispitivača / <i>Copy of Examiner's certificate;</i> • Presliku dozvole ispitivača / <i>Copy of Examiner's licence;</i> • Presliku certifikata o zdravstvenoj sposobnosti ispitivača / <i>Copy of Examiner's medical certificate</i> • Presliku certifikata organizacije / <i>Copy of ATO's/DTO's certificate</i>			
Mjesto i datum: <i>Place and date:</i>		Potpis: <i>Signature:</i>	