

ZAHTJEV ZA DODJELU REGISTRACIJSKIH BROJEVA ZA POLAZNIKE

Popunjen obrazac zahtjeva treba podnijeti poštom ili e-poštom:

HRVATSKA AGENCIJA ZA CIVILNO ZRAKOPLOVSTVO

Odjel letačkih operacija i školstva

HR-10000 ZAGREB, Ulica grada Vukovara 284

E-pošta: dg@ccaa.hr

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

--	--

brojkom

slovima

želim da mi registracijske brojeve za polaznike osposobljavanja za opasne robe dostavite e-poštom

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Puni naziv podnosioca zahtjeva
(Pružatelja usluga osposobljavanja):

Ime osobe odgovorne za provođenje
osposobljavanja:

Adresa

Telefon

Mobitel

E-pošta

Potpis

Datum

SAMO ZA SLUŽBENU UPOTREBU

Registracijski brojevi za polaznike
izdani od

DG

do:

DG

Ime i titula inspektora:

Potpis

Datum:

--	--	--