

Zahtjev za Part CAMO / Part MG odobrenje ili odobrenje izmjene

Application for Part CAMO / Part MG approval or change

Prostor za upravnu pristojbu

1) Zahtjevom se traži:

Application for:

a) Prvo izdavanje odobrenja
Initial approval

b) Odobrenje promjene u organizaciji (označiti promjenu):
Change (specify):

Naziv organizacije
Organisation name

Nominirane osobe
Nominated persons

Opseg poslova
Scope of work

Dodatne lokacije
Additional locations

Odgovorni rukovoditelj
Accountable Manager

Ostalo relevantno, navesti:
Other relevant, specify:

2) Registriran naziv podnosioca zahtjeva:
Registered name of applicant:

3) Trgovački naziv podnosioca zahtjeva ako je različit:
Trading name of applicant, if different:

4) Tel.: _____
Fax.: _____
E-Mail: _____

5) Adrese za koje se traži odobrenje:
Addresses requiring approval:

6) Part CAMO / Part M, pododjeljak G opseg odobrenja relevantan za ovaj zahtjev:

Scope of Part CAMO / Part M, Subpart G approval relevant to this application:

Tip / serija / grupa zrakoplova Aircraft type / series / group	Odobrena provjera plovitbenosti Airworthiness review	Odobrene dozvole za letenje Permit to fly	Podugovorne organizacije Subcontractor(s)
	Da/Yes	Da/Yes	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

7) Pozicija, ime i prezime (predloženog*) odgovornog rukovoditelja:

Position and name of the (proposed**) Accountable Manager:

8) Potpis (predloženog*) odgovornog rukovoditelja

Signature of the (proposed**) Accountable Manager:

9) Mjesto:

Place:

10) Datum:

Date:

* Primjenjivo samo u slučaju novog podnosioca zahtjeva / Applicable only in the case of a new Applicant

EASA obrazac 2-CAMO / MG/EASA Form 2-CAMO / MG