



Croatian Civil Aviation Agency

ZAHTJEV ZA VALIDACIJU/KONVERZIJU DOZVOLE IZDANE OD TREĆE ZEMLJE
Application for conversion/validation of licence issued by 3rd country

Hrvatska agencija za civilno zrakoplovstvo / Croatian Civil Aviation Agency

Zagreb, Ulica grada Vukovara 284

Tel.: +385 1 2369 300; Fax.: +385 1 2369 301

e-mail: ccaa@ccaa.hr [mailto:](#)

Broj dozvole / Licence number

Kategorija dozvole / Category of licence			
<input type="checkbox"/> Validacija / Validation		<input type="checkbox"/> Konverzija / Conversion	
<input type="checkbox"/> Avion / Aeroplane		<input type="checkbox"/> Helikopter / Helicopter	
Vrsta dozvole / Type of licence:		<input type="checkbox"/> ATPL <input type="checkbox"/> CPL <input type="checkbox"/> PPL	
Država izdavanja dozvole / State of licence issue			
Osobni podaci / Personal details:			
Ime i prezime <i>Name and surname</i>			
Datum rođenja / Date of birth:		Mjesto rođenja <i>Place of birth:</i>	
Državljanstvo / Nationality:			
OIB:			
Adresa prebivališta / Address:			
Poštanski broj i mjesto / Zip code and place:		Država / Country:	
Broj telefona <i>Telephone no.:</i>		e-mail:	

Ovlaštenja (upisivati samo valjana ovlaštenja) / Ratings (valid ratings only):	
Ovlaštenje / Rating:	Datum isteka ovlaštenja / Validity date:

Razina jezične sposobnosti / <i>Language proficiency</i>		
Jezik / <i>Language</i>	Razina / <i>Level</i>	Datum valjanosti / <i>Validity date</i>
Engleski/ <i>English</i>		
Ostalo/ <i>Other:</i> _____		
Uz svaki zahtjev podnositelj zahtjeva je obavezan dostaviti/ <i>With every application applicant must submit:</i>		
1. Preslika dozvole / <i>Copy of licence</i>		
2. Preslika certifikata o zdravstvenoj sposobnosti / <i>Copy of medical certificate</i>		
3. Preslika putovnice / <i>Copy of passport</i>		
4. Preslika knjižice letenja / <i>Copy of pilot's logbook</i>		
5. Dokaz o uplaćenju naknadi / <i>Evidence of payment</i>		
6. Ostalo/ <i>Other</i> _____		

Napomena: Part-FCL dozvola izdat će se samo ako su udovoljeni uvjeti Dio-FCL, Dio-MED i ostalih relevantnih zahtjeva Uredbe Komisije (EU) 1178/2011 i njezinih izmjena i dopuna te Delegirane Uredbe Komisije (EU) 2020/723.

Note: Part-FCL licence will be issued only if requirements from Part-FCL, Part-MED and all other relevant requirements of Commission Regulation (EU) 1178/2011 and its amendments and Commission Delegated Regulation 2020/723 are satisfied.

Izjava/ <i>Declaration</i> (AMC1 ARA.GEN.315(a))	
Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem/ <i>Under full civil and criminal liability I declare.</i>	
<ul style="list-style-type: none"> - Kako ne posjedujem nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu i istoj kategoriji izdanu od strane druge zemlje članice Europske Unije - Kako nisam podnio zahtjev za bilo kakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu ili istoj kategoriji drugoj zemlji članici Europske Unije - Kako nikad nisam posjedovao nikakvu dozvolu, certifikat, ovlaštenje ili autorizaciju u jednakom opsegu ili iste kategorije izdanu od strane druge zemlje članice Europske Unije koja je ukinuta ili suspendirana od bilo koje zemlje članice Europske Unije 	
<ul style="list-style-type: none"> - <i>That I am not holding any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State</i> - <i>That I have not applied for any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category in another Member State</i> - <i>I have never held any personnel licence, certificate, rating, authorisation or attestation with the same scope and in the same category issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State</i> 	
Mjesto i datum: <i>Place and date:</i>	
Potpis podnosioca zahtjeva: <i>Applicant's signature:</i>	