



**Napomena:** Ovaj zahtjev se prvenstveno dostavlja na adresu: [pisarnica@ccaa.hr](mailto:pisarnica@ccaa.hr), uz kvalificirani elektronički potpis.

U papirnom obliku ovaj zahtjev se podnosi neposredno ili se šalje poštom na adresu navedenu u zaglavlju.

**OBAVEZNO UPISATI SVE POTREBNE PODATKE U OBRASCU!**

| PODNOŠITELJ ZAHTJEVA   | OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE* <i>(kada je primjenjivo)</i>                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| _____<br>Stranka   | _____<br>Ime i prezime  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table><br>OIB |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table><br>OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| _____<br>Adresa  | _____<br>Adresa   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| _____<br>Tel / Fax   | _____<br>Tel / Fax  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| _____<br>E-mail  | _____<br>E-mail   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <i>*Ako je osoba za zastupanje ovlaštena temeljem punomoći, punomoć se mora priložiti</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
|--|
|  |
|--|

## ZAHTJEV ZA ODOBRENJE PROGRAMA ODRŽAVANJA ZRAKOPLOVA

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| 1. Tip/model zrakoplova:                            | 2. Serijski broj zrakoplova:                | 3. Registracijska oznaka zrakoplova: |
| 4. Programa održavanja za kojeg se traži odobrenje: |   |                                      |
|   | Izdanje: _____ Revizija: _____ Datum: _____ |                                      |

|   |  |
|---|--|
| 5. Kratki opis razloga izmjene programa održavanja: |  |
|---|--|

**Priloženo uz zahtjev:**

- Primjerak programa održavanja zrakoplova u tiskanom ili digitalnom obliku
- Lista usklađenosti programa održavanja zrakoplova
- Punomoć osobe za zastupanje, kada je primjenjivo

Podnositelj zahtjeva

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(Potpis)