



Adresa / Adresa / Address:
 Direkcija za civilno zrakoplovstvo Bosne i Hercegovine
 V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, BiH
 Дирекција за цивилно ваздухопловство Босне и Херцеговине
 У козарске бригаде 18 78000 Бања Лука, БиХ
 Bosnia and Herzegovina Directorate of Civil Aviation
 V kozarske brigade 18 78000 Banja Luka, B&H
 Tel/Ten/Phone: +387 51 921 222, Fax: +387 51 921 520
 e-mail: bhdca@bhdca.gov.ba
 www.bhdca.gov.ba



**Zahtjev za prihvatanje nominiranog rukovodećeg osoblja u plovidbenosti /
 Application for the acceptance of nominated accountable airworthiness personnel**

Ime / First Name:	Prezime / Last name:
Datum rođenja / Date of birth:	Državljanstvo / Citizenship:
Mjesto/Grad i država rođenja / Place/country of birth:	
Adresa (PREBIVALIŠTE) / Address of permanent residence	Ulica i broj / Street and number
	Mjesto/Grad/Poštanski broj / Place/City/Postal code
	Država / Country
Adresa (BORAVIŠTE) / Address of temporary residence (ako je različita od prebivališta / if different from residence)	Ulica i broj / Street and number
	Mjesto/Grad/Poštanski broj / Place/City/Postal code
	Država / Country:
Broj telefona (fiksni) / Landline phone number:	Broj telefona (mobilni) / Mobile phone:
Broj faksa / Fax number:	E-mail:

**Podaci o nominovanom osoblju koje zahtjeva da bude prihvaćeno, kako je naznačeno u: /
 Details of Nominated Personnel required to be accepted as specified in:**

Označiti odgovarajuće polje / Please tick appropriate box:

Part M Part M – M.A.707 Part M – M.A.706(i) Part 21 Part 145 Part 147

(ARC signatory) (ARC Extension Only)

Ime organizacije / Organisation name:

Odobrenje br. / Approval ref. number:

Ime nominovane osobe / Name of person nominated:

Pozicija u organizaciji / Position in the organisation:

1. Kvalifikacije koje su relevantne za poziciju tačke (4) / Qualifications relevant to item (4) position:

.....

2. Radno iskustvo koje je relevantno za poziciju tačke (4) / Work Experience relevant to item (4) position:**3. Ostale nominovane pozicije EASA Form 4 na kojima se nalazi podnositelj zahtjeva (uključujući ime organizacije) / Other nominated EASA Form 4 positions currently held by the applicant (including the organisation name):**

Nakon popunjavanja, molimo da pošaljete ovaj obrazac Direkciji za civilno zrakoplovstvo BiH na relevantnu adresu / On completion, please send this form under confidential cover to the BHDCA at the relevant address.

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem/o da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i dostavljenim prilogima istiniti i tačni.
I hereby confirm, under full substantive and criminal liability, that the information supplied in this application and attachments submitted are true and correct.

Datum / Date:

Potpis / Signature:

Napomena/Remark: Zahtjev ne može biti primljen bez dokaza o uplaćenju administrativnoj taksi / cannot be admitted without evidence of payment of the administrative fee

Application

Samo za BHDCA upotrebu / BHDCA use only:

Ime, prezime i potpis ovlaštene osobe Direkcije za civilno zrakoplovstvo BiH koja prihvata ovu osobu / Name, surname and signature of the authorised BHDCA staff member accepting this person:

Potpis / Signature:

Datum / Date:

Ime / Full name:

Kancelarija / Office:


 BHDCA
Stamp

Autorizovana kopija popunjenog obrasca EASA form 4 mora biti vraćena podnositelju zahtjeva / Once authorised, a copy of the completed EASA Form 4 must be returned to the applicant.