



Adresa / Адреса / Address: []
 Direkcija za civilno zrakoplovstvo Bosne i Hercegovine
 Vojvode Pere Krece bb 78000 Banja Luka, BiH
 Дирекција за цивилно ваздухопловство Босне и Херцеговине
 Војводе Пера Креце бб 78000 Бања Лука, БиХ
 Bosnia and Herzegovina Directorate of Civil Aviation
 Vojvode Pere Krece bb 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 nominovanog 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/County of birth: | |
| Adresa (PREBIVALIŠTE) / Address of permanent residence | Ulica i broj / Street and number |
| | Mjesto/Grad/Pošanski broj / Place/City/Postcode |
| | Država / Country |
| Adresa (BORAVIŠTE)(ako je različita od prebivališta) / Address of temporary residence (if different from residence) | Ulica i broj / Street and number |
| | Mjesto/Grad/Pošanski broj / Place/City/Postcode |
| | 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 podnosilac 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 priložima 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 / Application cannot be admitted without evidence of payment of the administrative fee

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:



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