



Adresa / Адреса / Address:

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

Захтјев за прихватање номинованог руководећег особља у пловидбености / Application for the acceptance of nominated accountable airworthiness personnel

Име / First Name:	Презиме / Last name:
Датум рођења / Date of birth:	Држављанство / Citizenship:
Мјесто/Град и држава рођења / Place/country of birth:	
Адреса (ПРЕБИВАЛИШТЕ) / Address of permanent residence	Улица и број / Street and number
	Мјесто/Град/Поштански број / Place/City/Postal code
	Држава / Country
Адреса (БОРАВИШТЕ) / Address of temporary residence (ако је различита од пребивалишта / if different from residence)	Улица и број / Street and number
	Мјесто/Град/Поштански број / Place/City/Postal code
	Држава / Country:
Број телефона (фиксни) / Landline phone number:	Број телефона (мобилни) / Mobile phone:
Број факса / Fax number:	Е-mail:

Подаци о номинованом особљу које захтјева да буде прихваћено, како је назначено у: / Details of Nominated Personnel required to be accepted as specified in:

Означити одговарајуће поље / 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)

Име организације / Organisation name:

Одобрење бр. / Approval ref. number:

Име номиноване особе / Name of person nominated:

Позиција у организацији / Position in the organisation:

1. Квалификације које су релевантне за позицију тачке (4) / Qualifications relevant to item (4) position:

--

2. Радно искуство које је релевантно за позицију тачке (4) / Work Experiance relevant to item (4) position:**3. Остале номиноване позиције EASA Form 4 на којима се налази подносилац захтјева (укључујући име организације) / Other nominated EASA Form 4 positions currently held by the applicant (including the organisation name):**

Након попуњавања, молимо да пошаљете овај образац Дирекцији за цивилно ваздухопловство БиХ на релевантну адресу / On completion, please send this form under confidential cover to the BHDCA at the relevant address.

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем/о да су подаци наведени у овом захтјеву и достављеним прилозима истинити и тачни.

I hereby confirm, under full substantive and criminal liability, that the information supplied in this application and attachments submitted are true and correct.

Датум / Date:

Потпис / Signature:

Напомена/Remark: Захтјев не може бити примљен без доказа о уплаћеној административној такси / Application cannot be admitted without evidence of payment of the administrative fee

Само за BHDCA употребу / BHDCA use only:

Име, презиме и потпис овлаштене особе Дирекције за цивилно ваздухопловство БиХ која прихвата ову особу / Name, surname and signature of the authorised BHDCA staff member accepting this person:

Потпис / Signature:

Датум / Date:

Име / Full name:

Канцеларија / Office:



Ауторизована копија попуњеног obrasca EASA form 4 мора бити враћена подносиоцу захтјева / Once authorised, a copy of the completed EASA Form 4 must be returned to the applicant.