



CRNA GORA
AGENCIJA ZA CIVILNO VAZDUHOPLOVSTVO

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE ODOBRENJA ZA ODRŽAVANJE VAZDUHOPLOVNE PRIREDBE

1. PODACI O VAZDUHOPLOVNOJ PRIREDBI

a. Naziv i vrsta priredbe

b. Mjesto priredbe:

c. Datum(i) uključujući dane za vježbanje, kontakte sa medijima i rezervne dane:

d. Vrijeme izvođenja programa:

e. Organizator priredbe:

• Adresa:

• Tel./Fax (sjedišta): (privatni:)

• Email:

AGENCIJA ZA CIVILNO VAZDUHOPLOVSTVO

JOSIPA BROZA TITA BB
81000 PODGORICA, CRNA GORA
www.caa.me

TEL: +382 20 625 507
FAX: +382 20 625 517
E-MAIL: acv@caa.me

**f. Direktor vazduhoplovne priredbe:
(popuniti obrazac FORM 4b)**

• Ime i prezime:

• Adresa:

• Tel./Fax (sjedišta): (privatni:)

• Email:

2. LOKACIJA I PLAN TERENA ZA ODRŽAVANJE VAZDUHOPLOVNE PRIREDBE

1) Karta br:

2) Nacionalna mreža (ili geog. šir./duž.):

3) Priložite ažuriranu detaljnu kartu prikaza lokacije i plana terena priredbe uključujući podatke o:

• osi priredbe Prilog: DA NE

• granicama prostora priredbe, Prilog: DA NE

• ograđenom prostoru za publiku i parkingu za lična vozila, vezove i sidrišta za plovila
Prilog: DA NE

4) Dokument pristanka vlasnika terena za izvođenje vazduhoplovne priredbe:

5. PODACI O SLUŽBAMA ZA SLUČAJ NEVOLJE

Priložiti kopije relevantnih dokumenata

a. POLICIJA

I. naziv Policijske stanice:

II. adresa:

III. Tel/fax:

IV. detalji o postignutom dogovoru:

b. VATROGASNA SLUŽBA

I. naziv vatrogasne službe:

II. adresa:

III. Tel/fax:

IV. detalji o postignutom dogovoru:

c. MEDICINSKA USTANOVA

I. naziv medicinske ustanove:

II. adresa:

III. Tel/fax:

IV. detalji o postignutom dogovoru:

d. LUČKA KAPETANIJA

I. naziv ovlašćene Lučke kapetanije:

II. adresa:

III. Tel/fax:

IV. detalji o postignutom dogovoru:

6. VAZDUHOPLOVNI UČESNICI (Podložno promjeni)

Navesti sve vazduhoplovne, civilne i vojne, padobranske ekipe i modele vazduhoplova, kao i sve dostupne informacije u trenutku popunjavanja obrasca.

Tip vazduhoplova									
Registracija									
Operator ili vlasnik									
Pilot									
Vrsta dozvole									
DA*broj(ako postoji)									
Minimalna visina									
Aktivnost									

*Ovlašćenje pilota za nastup na vazduhoplovnim priredbama. Dostaviti primjerke Agenciji.

7. POTVRDA DIREKTORA VAZDUHOPLOVNE PRIREDBE

Ja

.....
Direktor vazduhoplovne priredbe, koja će se održati

na/u

dana

ovim putem potvrđujem da će se ova priredba organizovati u skladu sa Zakonom o vazдушnom saobraćaju, Pravilnikom o letenju vazduhoplova i Pravilnikom o uslovima za održavanje vazduhoplovnih priredbi .

Potpis:

Datum:

Potpis direktora vazduhoplovne priredbe**Datum:**

**Molimo Vas da popunjen obrazac pošaljete na adresu:
Agencija za civilno vazduhoplovstvo, Josipa Broza Tita bb, 81000 PODGORICA**



CRNA GORA
AGENCIJA ZA CIVILNO VAZDUHOPLOVSTVO

Zahtjev za prihvatanje Direktora vazduhoplovne priredbe

1. Ime i prezime:	
2. Kvalifikacije od značaja za poziciju direktora vazduhoplovne priredbe:	
3. Radno iskustvo od značaja za poziciju direktora vazduhoplovne priredbe:	
Poptis direktora vazduhoplovne priredbe	Datum / Date:
<p>Molimo Vas da popunjen obrazac pošaljete na adresu:</p> <p>Agencija za civilno vazduhoplovstvo, Josipa Broza Tita bb, 81000 PODGORICA</p>	

Samo za službenu upotrebu ACV / CAA use only
Ime i potpis ovlašćenog lica ACV koji prihvata imenovanje direktora vazduhoplovne priredbe:

Poptis / Signature:	Datum / Date:
Ime / Name:	Odjeljenje / Office