



CRNA GORA

AGENCIJA ZA CIVILNO VAZDUHOPLOVSTVO

ZAHTEJEV ZA IZDAVANJE / PROMJENU / PRODUŽENJE DOZVOLE ZA ODRŽAVANJE VAZDUHOPLOVA IZDATE SAGLASNO STANDARDIMA ICAO APPLICATION FOR ISSUING / VARIATION / CONTINUITY OF ICAO AIRCRAFT MAINTENANCE LICENCE (AML)			
PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA / APPLICANT DETAILS			
Ime i prezime / Name: _____			
JMBG / Personal ID number _____			
Adresa / Address: _____			
Državljanstvo / Nationality: _____		Datum i mjesto rođenja / Date and Place of Birth: _____	
PODACI O DOZVOLI ZA ODRŽAVANJE VAZDUHOPLOVA (ako postoji) / AML DETAILS (if applicable):			
Broj dozvole / Reference No: _____		Datum izdavanja / Date of issue: _____	
PODACI O POSLODAVCU / EMPLOYER'S DETAILS:			
Naziv i sjedište / Name and Head Office: _____			
Adresa / Address: _____			
Tel: _____		Fax: _____	
ZAHTEJEV ZA / APPLICATION FOR: (Popuni oznakom X odgovarajuća polja / Tick X relevant box(es))			
Prvo izdavanje dozvole / Initial issue AML	<input type="checkbox"/>	Promjena dozvole / Variation of AML	<input type="checkbox"/>
Izdavanje dozvole na osnovu dozvole koja već postoji / Issuing AML on the basis of previously issued AML	<input type="checkbox"/>	Produženje važnosti / Continuity of AML	<input type="checkbox"/>
Tip dozvole / Type of AML:			
Tip I / Type I	<input type="checkbox"/>	Tip II / Type II	<input type="checkbox"/>
Specijalnosti / Speciality:			
AMS	<input type="checkbox"/>	IRE	<input type="checkbox"/>
Tip vazduhoplova / Aircraft Type:			
Specijalna ovlašćenja / Special endorsements:			
Vazduhoplovno tehnički kontrolor (VTK) / Aircraft maintenance technical controller	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Želim da mi se izda / promijeni / produži dozvola za održavanje vazduhoplova kako je naznačeno i potvrđujem da su podaci koje sadrži ovaj zahtjev tačni u trenutku podnošenja. Takođe razumijem da bilo koji netačan podatak može za posljedicu imati neizdavanje dozvole za održavanje vazduhoplova. <i>I wish to apply for issuing / variation of / continuity of AML as indicated and confirm that the information contained in this form was correct at the time of application. I also understand that any incorrect information could disqualify me from holding a AML.</i>			
Potpis / Signed: _____		Ime i prezime / Name: _____	
Datum / Date: _____			

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE / PROMJENU / PRODUŽENJE DOZVOLE
ZA ODRŽAVANJE VAZDUHOPLOVA IZDATE SAGLASNO STANDARDIMA ICAO**
*APPLICATION FOR ISSUING / VARIATION / CONTINUITY OF
ICAO AIRCRAFT MAINTENANCE LICENCE (AML)*

ISKUSTVO U ODRŽAVANJU VAZDUHOPLOVA /
AIRCRAFT MAINTENANCE EXPERIENCE:

Potvrda potpisom /
Conf Signature

Stekao sam sljedeća iskustva (ako postoji):
I wish to claim the following credits (if applicable):

Položio sam ekvivalentne ispite
Examination credit due equivalent exam

Priložiti odgovarajuće potvrde
Enclose relevant certificates

Potpis / *Signed:* _____

Naziv / *Name:* _____

Radno mjesto / _____

Datum / *Date:* _____

Position: _____