**ZAHTJEV ZA ODOBRENJE LETAČKIH OPERACIJA SA SISTEMIMA BESPILOTNIH VAZDUHOPLOVA**

Application for approval of Unmanned Aerial Systems Operations

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Za kategorije D/ Category D | | |
|  | Na udaljenostima različitim od propisanih/ with other than specified separation minima and other than specified maximum distances from the person who operates UAS | | |
|  | Izvan vidnog polja rukovaoca/ beyond direct visual line of sight | | |
|  | Za izbacivanje predmeta u letu/for the purpose of in-flight items dropping | | |
|  | Inicijalno izdavanje/ Initial issue | Popuniti isključivo u slučaju izmjene odobrenja. Označiti u kojem dijelu je došlo do promjene/To be filled in case of approval change only. Mark changed areas as appropriate. | |
|  | Obnova/ Renewal |  | Podaci o operatoru/Operator's data  (navesti u tački 1. obrasca/specify in Section 1 of the form) |
|  | Izmjena/ Variation (označiti izmjenjenu sa desne strane/specify on the right) |  | Opis namjeravanih letačkih operacija, uključujući broj i tipove sistema bespilotnih vazduhoplova koje će koristiti/Description of intended operations, including number and types of UAS used  (navesti promjene u odjeljku 2. obrasca/specify changes in Section 2. of the form) |
|  |  |  | Dokumentacija procjene rizika namjeravanih letačkih operacija/Safety risk assesment documentation of intended operations  (priložiti izmijenjenu dokumentaciju obrascu/attach modified documentation to the form) |
|  | Operativni priručnik/Operations Manual  (priložiti izmjene operativnog priručnika obrascu/attach operations manual modifications to the form) |

Ovaj obrazac se koristi za inicijalno izdavanje, izmjenu i obnovu odobrenja za izvođenje letačkih operacija sistemima bespilotnih vazduhoplova/This form is used to apply for initial issue, variation and renewal of approval of operations with Unmanned Aerial Systems

Popunjenom obrascu treba priložiti svu potrebnu dokumentaciju navedenu u tački 3. ovog obrasca i poslati na/Documentation specified in Section 3. of the form shall be attached to the filled form and sent to:

Agencija za civilno vazduhoplovstvo,

81000 Podgorica, Josipa Broza Tita

1. **Organizacija/ Organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime/Name |  |
| Adresa/Address |  |
| Broj telefona/Telephone number |  |
| Adresa elektronske pošte/Email address |  |

1. **Operacije/Operations**

|  |
| --- |
| Opis namjeravanih letačkih operacija, uključujući broj i tipove sistema bespilotnih vazduhoplova koje će koristiti/Description of intended operations, including number and types of UAS used |
|  |

1. **Prilozi/Attachments**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dokumentacija procjene rizika namjeravanih letačkih operacija/Safety risk assesment documentation of intended operations |
|  | Operativni priručnik/Operations Manual |
|  | Fotografije sistema bespilotnih vazduhoplova koji će se koristiti u izvođenju letačkih operacija kategorije D u okviru traženog odobrenja/Photos of UAS intended for use in the scope of approval for category D flight operations |
|  | Dokaz o ispunjavanju operativnih i tehničkih zahtjeva za izvođenje letačkih operacija/ Evidence of meeting the operational and technical requirements for the conduct of flight operations |
|  | Izjava operatora/Operator's Declaration |

Napomena/Note:

U slučaju traženja odobrenja za operacije na udaljenostima različitim od propisanih, izvan vidnog polja rukovaoca i izbacivanja predmeta u letu, nužno je priložiti samo dokumentaciju procjene rizika namjeravanih letačkih operacija/ In case of application for operations with other than specified separation minima and other than specified maximum distances from the person who operates UAS, beyond direct visual line of sight and for the purpose of in-flight items dropping, only safety risk assesment documentation shall be attached.

1. **Izjava/Statement**

**Izjavljujem da je sva dostavljena dokumentacija provjerena i da je u skladu s primjenjivim propisima**/

I declare that submitted documentation has been verified and found in accordance with applicable regulations

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto/Place | Datum/Date | Ime, prezime i potpis odgovorne osobe/  Responsible person's name, family name and signature |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Za službenu upotrebu/For official use**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activity** | Authorised inspector | Date | Signature |
| Application package checked complete | OPS |  |  |
| Operational approval granted | OPS |  |  |
| Airworthiness approval granted | AWI |  |  |