



Република Македонија
Агенција за цивилно воздухопловство
Одделение дозволи и воздухопловна медицина
Ул. Даме Груев бр.1, 1000 Скопје

**БАРАЊЕ ЗА ПРОДОЛЖУВАЊЕ / ОБНОВА НА РОКОТ НА ВАЖНОСТА
НА ДОЗВОЛАТА**

Презиме (татково име) и име	Датум и место на раѓање
Адреса и телефон	Воздухопловно претпријатие
Молам да ми се продолжи рокот на важноста на дозволата за: пилот на змеј пилот на тврдокрилец пилот на параглајдер	
Поседувам дозвола издадена од МК САА број:	Дозволата важи до:
Место и датум	Потпис на кандидатот

Прилог: Административна такса
 Лекарско уверение
 Дозвола

**ПОТВРДА ЗА ИСПОЛНУВАЊЕ НА УСЛОВИТЕ ЗА ПРОДОЛЖУВАЊЕ / ОБНОВА НА
РОКОТ НА ВАЖНОСТА НА ДОЗВОЛАТА**

1. Потврдуваме дека кандидатот _____
ги исполнува условите за продолжување на рокот на важноста на дозволата предвидени со член _____ од Правилникот за начинот на летање и користење на змаевите, тврдокрилците и параглајдерите.

БРОЈ НА ЛЕТОВИ

	Број на летови	Часови на летање	Број на летови со траење повеќе од 2 h
До последно продолжување на дозволата			
Во текот на важноста на дозволата			
Вкупно			
По истекот на важноста на дозволата			
Место и датум (М.П.)	Име и презиме (со печатни букви) и потпис на овластено лице		
2. Кандидатот е стручно проверен на ден _____ и според покажаните резултати ги исполнува условите за продолжување на рокот на важноста на дозволата:			
Место и датум:	Име и презиме (со печатни букви) и потпис на инструктор		