



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

* за падобрански персонал

Презиме (татково име) и име	Датум и место на раѓање
Адреса и телефон	Воздухопловно претпријатие
Молам да ми се продолжи рокот на важноста на дозвола на падобранец	
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 / обнова на рокот на важноста на дозволата предвидени со член _____ од Правилникот за падобранство.

СКОКОВИ

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. На тип падобран _____ 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	