



INNOVÁCIÓS ÉS TECHNOLÓGIAI
MINISZTERIUM

Légügyi Felügyeleti Hatósági Főosztály/Aviation Supervisory Authority Department

KÉRELEM*
APPLICATION FOR*

- Part-M.F.*** (Változtatáshoz/Change only)
 Part-M.G.* (Változtatáshoz/Change only)
 Part-145*
 Part-CAO*
 Part-CAMO*

- Kezdeti kiadáshoz / Initial grant***
 Változtatáshoz / Change*

1. A kérelmező bejegyzett neve / Registered name of applicant:
2. Kereskedelmi név (ha különbözik) / Trading name (if different):
3. A jóváhagyást igénylő címek / Addresses requiring approval:
4. Tel.: Fax: E-mail:
5. A jóváhagyásra kérelmezett engedély és tevékenységi kör meghatározása/
Terms of approval and scope of work relevant to this application
6. A felelős (javasolt**) vezető neve és beosztása/
Position and name of the (proposed**) Accountable Manager:
7. A (javasolt**) felelős vezető aláírása/
Signature of the (proposed**) Accountable Manager:
8. Hely / Place:
9. Dátum / Date:

Megjegyzés/Note

Postai cím (ide kérjük megküldeni):
Postal Address (where should be sent):

ITM Légügyi Felügyeleti Hatósági Főosztály
H-1440 Budapest, Pf. 1.

* Kérjük „X”-el jelölni a vonatkozó tételt. / Mark the block with „X” as appropriate.

** A nem kívánt rész törölendő. / Delete as applicable.