|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | PART-66 szerinti egyedileg engedélyezett típustanfolyam iránti kérelem  Az EU Bizottság (EC) No. 1321/2014 III melléklet (Part-66)  rendelete alapján | | |
|  | | |  | | |
|  | **Szervezeti adatok** | | | | |
|  | Bejegyzett név: | |  | | |
| Kereskedelmi név (ha különbözik): | |  | | |
|  | Felelős vezető neve: | | Születési helye, ideje: | | |
| Felelős vezető beosztása: | | | | |
|  | Szervezet bejegyzett székhelye: | |  | | |
| Irányítószám: | | Ország, város: | | |
| Közterület: | | Házszám: | | |
|  | Levelezési cím: | |  | | |
| Irányítószám: | | Ország, város: | | |
| Közterület: | | Házszám: | | |
|  | Számlázási adatok: | |  | | |
| Számlázási név: | |  | | |
| Irányítószám: | | Ország, város: | | |
| Közterület: | | Házszám: | | |
|  | Telefonszám: | | E-mail: | | |
| Fax: | | Honlap: | | |
|  | A következő helyeken kívánom a típustanfolyamot lebonyolítani: | | | | |
|  | | | | |
|  | A típustanfolyam lebonyolítására és koordinálására kijelölt felelős személy: | | | | |
| Neve: | | Születési helye, ideje: | | |
| Telefonszáma: | | E-mail címe: | | |
|  | **Típustanfolyam egyszeri lebonyolítása iránti kérelem** | | | | |
|  | Típustanfolyam tervezett időpontja:      -tól,      -ig | | | | |
|  | Vizsgák / gyakorlatértékelés tervezett időpontjai: | | | | |
|  | Maximális hallgatói létszám:       fő | | | | |
|  | Légijármű típus: | | | | |
|  | Kategória: | Teljes típustanfolyam ☐  Különbözeti típustanfolyam ☐ | | Elméleti ☐  Gyakorlati ☐ | Sárkány ☐  Hajtómű ☐  Avionika ☐ |
|  | Egyéb információ: | | | | |
|  | **A kérelmező nyilatkozata** | | | | |
| A fenti adatoknak megfelelően a 1321/2014/EU rendelet III. melléklete (Part-66) 66.A.45 c) pontja alapján kérem a hatóságot, hogy szervezetem számára a részletezett típustanfolyam egyszeri lebonyolítását engedélyezze.  Kijelentem, hogy az űrlapon megadott adatok a kérelem benyújtásának időpontjában megfelelnek a valóságnak.  Tudomásul veszem, hogy nem teljes körűen kitöltött kérelem vagy hiányosan csatolt dokumentumok esetén a hatóság hiánypótlási felszólítással bekéri a hiányos adatokat vagy dokumentumokat.  A kérelem kitöltésekor ismertem és megértettem a Part-66 követelményeit és ennek megfelelően csatoltam a szükséges dokumentumokat a kérelemhez.  Tudatában vagyok, hogy valótlan adatok közlése esetén a kérelem elutasításra kerülhet.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kelt  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Név Aláírás | | | | |
|  | **Befizetett eljárási díj** | | | | |
|  | | | | |
|  | **Közlemény a hatóságnak:** | | | | |
|  | | | | |

**Kitöltési útmutató**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.4, 1.5 | A levelezési vagy számlázási címet csak akkor kell megadni, ha különbözik a székhelytől. |
| 2.4 | A típusok megjelölésénél kérjük, használja a Part-66 AMC 1. függeléke szerinti típusjogosítás megjelöléseket. |
| 3. | A felelős vezetőnek kell aláírnia a megfelelő helyen. |