

ДИРЕКТОРАТ ЦИВИЛНОГ ВАЗДУХОПЛОВСТВА
РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ
Булевар Зорана Ђинђића 144, 11070 Београд

Захтев за издавање дозволе / овлашћења *

Молим да ми се изда:

1. Дозвола* : _____

2. Овлашћење*: _____

Сада поседујем дозволу _____
број _____, чији је рок важења до _____ године.

Уз захтев прилажем:

1. Лекарско уверење број _____ од _____,

2. Доказ о плаћеној накнади за образац дозволе / овлашћења*

3. Доказ о плаћеној савезној административној такси,

4. _____

Подносилац захтева: _____
(презиме, очево име, и име)

датум и место рођења: _____

лични број: _____

адреса становања: _____
(место становања, улица и број)

број телефона: _____

запослен у: _____
(назив организације)

адреса организације: _____

број телефона у организацији: _____

Место _____

Датум _____

(потпис подносиоца захтева)

Напомена: образац попунити читко, а на месту где се налази знак (*) непотребно прецртати.