

Pildo CAA
CAA use only

Eilės Nr. Registracijos žurnale 70AB
Pos. No in Registration Journal 70 AB

**ORLAIVIŲ TECHNINĖS PRIEŽIŪROS LICENCIJOS
IŠDAVIMO/ATNAUJINIMO/PAPILDYMO/PRIPAŽINIMO/APRIBOJIMŲ PANAIKINIMO
PARAIŠKA**

**APPLICATION FOR INITIAL ISSUE/RENEWAL/AMMENDMENT/RECOGNITION/LIMITATION REMOVAL OF AIRCRAFT
MAINTENANCE LICENSE**

1. DUOMENYS APIE PAREIŠKĖJĄ / APPLICANTS DETAILS

Vardas, pavardė
First Name, Surname _____

Gyvenamoji vieta
Permanent address _____

Adresas (korespondencijai)
Correspondence address _____

Tel. / el. paštas
Telephone No./ E-mail _____

Pilietybė
Nationality _____

Gimimo data
Date of birth _____

Gimimo vieta
Place of birth _____

2. DUOMENYS APIE DARBOVIETĘ / EMPLOYER'S DETAILS

Pavadinimas
Name _____

Adresas
Address _____

Elektroninio pašto adresas
E-mail address _____

Orlaivių techninės priežiūros organizacijos patvirtinimo nuoroda
Aircraft Maintenance Organization Approval Reference _____

Tel.
Telephone No. _____

Faks.:
Fax No. _____

3. PRAŠOMA KVALIFIKACIJA / QUALIFICATION APPLIED FOR*

Kvalifikacija / Qualification	T	I	Orlaivio tipas/Aircraft type
Lėktuvai Airplanes	☐	☐	N/A
Sklandytuvai Sailplanes	☐	☐	N/A
Aerostatai Balloons	☐	☐	N/A
Individualus orlaivio tipas nesudėtingos grupės orlaiviui Individual aircraft type rating non complex aircraft	☐	☐	_____
Individualus orlaivio tipas sudėtingos grupės orlaiviui Individual aircraft type rating other than non complex aircraft	☐	☐	_____

**4. ORLAIVIO TECHNINĖS PRIEŽIŪROS PATIRTIS (NUORODA Į ORLAIVIO TECHNINĖS
PRIEŽIŪROS PATIRTĮ ĮRODANČIUS DOKUMENTUS) / PRACTICAL EXPERIENCE (REFERENCE
TO THE PRACTICAL EXPERIENCE DOCUMENTS)**

Pridėkite patirtį patvirtinančius dokumentus, įrašų kopijas ir kt. / Please, attach experience documents, record copies, etc.

5. EGZAMINAI / EXAMINATIONS*

☐ Egzaminavimas / Examination

Kvalifikacija /
Qualification

Egzamino nuoroda / Examination reference

.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

6. ASMENS PAREIŠKIMAS / DECLARATION BY APPLICANT

Prašau išduoti orlaivio techninės priežiūros licenciją / išduoti licencijos dublikatą, kaip nurodyta; patvirtinu, kad šioje formoje esanti informacija paraiškos pateikimo metu buvo teisinga / I wish to apply for initial issue/ issue of AML duplicate AML as indicates and confirm that the information contained in this forms was correct at the time of application.

Taip pat suprantu, kad pateikęs neteisingą informaciją negausiu orlaivio techninės priežiūros licencijos / I also understand that any incorrect information could disqualify me from holding an AML.

Vardas, pavardė
Employers first name, surname
Pareigos
Position

Asmens parašas
Signature
Data
Date

.....	
.....	
.....	
.....	

7. PILDO CAA / CAA USE ONLY

Paraiškos nagrinėjimo išvados:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Licenciją išduoti rekomenduojantis asmuo

Vardas, pavardė
First name, surname
Pareigos
Position

Asmens parašas
Signature
Data
Date

.....	
.....	
.....	
.....	

Vardas, pavardė
First name, surname
Pareigos
Position

Asmens parašas
Signature
Data
Date

.....	
.....	
.....	
.....	

Licenciją išduodantis asmuo

Vardas, pavardė
First name, surname
Pareigos
Position

Asmens parašas
Signature
Data
Date

.....	
.....	
.....	
.....	

*Pažymėti (X), jei taikoma / Mark (X) if applicable