

aprašo

15 priedas



TRANSPORTO KOMPETENCIJŲ AGENTŪRA / ŠALIS-NARĖ
TRANSPORT COMPETENCE AGENCY REPUBLIC OF LITHUANIA / MEMBER STATE

SP IR MP IŠDAVIMO PROCESO PRIEŽIŪROS FORMA

Data: 20xx – XX – XX

SP ir / ar MP išdavęs AeMC / AMG: Vardas, Pavardė arba AeMC pavadinimas

Patikrinimo laikotarpis: 20xx – XX mėn.

Nr.	Sveikatos pažymėjimo numeris	Techninės klaidos pildant dokumentus/ formas	Neteisingai atliktas dokumentų vertinimas – neteisingai priimti sprendimai	Prašomi pateikti papildomi dokumentai TKA MEV peržiūrai ir vertinimui
1.				
2.				
<...>				

TKA MEV Vardas, Pavardė, Parašas