4. Τηλ.: FILL-IN TEL NUM



□

□

□

ΑΡΧΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΑΞΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ

HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY

FLIGHT STANDARDS DIVISION

AIRWORTHINESS SECTION

FILL-IN NAME

FILL-IN NAME

□

□

χορήγηση\*

initial grant

τροποποίηση\*

change

□

Mέρος 147\*

Part-147

Application for Approval

according to EU No 1321/2014

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΦΟΡΕΑ

σύμφωνα με τον ΕΕ Αριθ. 1321/2014

Διεύθυνση αποστολής της αίτησης:

Application form to be sent to

 ΑΡΧΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY

 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝ FLIGHT STANDARDS DIVISION

 ΤΜΗΜΑ ΑΞΙΟΠΛΟΪΑΣ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ AIRWORTHINESS SECTION

 580Α Πάροδος Λεωφ. Βουλιαγμένης, GR-16452 580Α Vouliagmenis Ave. (side road), GR-16452

 Τηλ.: 210 997 3562 Tel.: 210 997 3562

\*\*\* Συμπληρώνετε με «√» ή «X» σ' αυτό που έχει εφαρμογή.

 Check as applicable

\*\*\* Έχει εφαρμογή μόνο στην περίπτωση αίτησης για Χορήγηση Έγκρισης

 Applicable only in the case of an initial grant application

\*\*\* Συμπληρώνετε το Μέρος που έχει εφαρμογή.

 Check the Part as applicable

3. Διευθύνσεις εγκαταστάσεων όπου απαιτείται έγκριση:

Addresses requiring approval

2. Εμπορικό όνομα (αν είναι διαφορετικό):

Trading name (if different)

1. Καταχωρημένο όνομα αιτούντος:

Registered name of applicant

10. Άλλες Εγκρίσεις: Mέρος 21\* Mέρος 145\* Mέρος ..........\*\*\*

 Other approvals Part 21 Part 145 Part .........

8. Τόπος: FILL-IN PLACE OF APPLICATION

Place

9. Ημερομηνία: FILL-IN DATE OF APPLICATION

Date

Βασική Κατάρτηση

Basic Training:

FILL-IN SCOPE OF APPROVAL

Κατάρτηση επί Τύπου

Type Training:

5. Σκοπός της έγκρισης σχετικά με αυτή την αίτηση: βλέπε σελίδα 2 για τις σημάνσεις των εκπαιδευτικών μαθημάτων:

Scope of Approval relevant to this application: see page 2 for training course designators

6. Θέση και όνομα του (προτεινομένου\*\*) Υπολόγου Διευθυντού:

Position and name of the (proposed) Accountable Manager

FILL-IN ACCOUNTABLE MANAGER'S POSITION-NAME

7. Υπογραφή του (προτεινομένου\*\*) Υπολόγου Διευθυντού: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature of the (proposed) Accountable Manager

Τηλ/πία: FILL-IN FAX NUM

Ηλ. Ταχ.: FILL-IN E-MAIL

FILL-IN ADDRESS - ENGLISH

Tel Fax E-mail

FILL-IN ADDRESS - GREEK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ***CLASS* | **ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ***RATING* | **ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ***LIMITATION* |
| **ΒΑΣΙΚΗ***BASIC***ΤΥΠΟΣ / ΕΡΓΑΣΙΑ***TYPE / TASK* | **B1****B2****B3****A****B1****B2****A****C** | **TB1.1****TB1.2****TB1.3****TB1.4****TB2****TB3****TA.1****TA.2****TA.3****TA.4****T1****T2****T3****T4** | **AEPOΠΛΑΝΑ ME ΣΤΡΟΒΙΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ***AEROPLANES TURBINE***AEPOΠΛΑΝΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ***AEROPLANES PISTON***EΛΙΚΟΠΤΕΡΑ ME ΣΤΡΟΒΙΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ***HELICOPTERS TURBINE***EΛΙΚΟΠΤΕΡΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ***HELICOPTERS PISTON***HΛEKTPONIKA***AVIONICS***ΑΕΡΟΠΛΑΝΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ****ΜΗ-ΣΥΜΠΙΕΖΟΜΕΝΟΥ ΘΑΛΑΜΟΥ ΜΜΑΓ 2ΟΟΟ χγ ΚΑΙ ΚΑΤΩ***PISTON-ENGINE NON-PRESSURIZED AEROPLANES**2000 kg MTOM & BELOW***AEPOΠΛΑΝΑ ME ΣΤΡΟΒΙΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ***AEROPLANES TURBINE***AEPOΠΛΑΝΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ***AEROPLANES PISTON***EΛΙΚΟΠΤΕΡΑ ME ΣΤΡΟΒΙΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ***HELICOPTERS TURBINE***EΛΙΚΟΠΤΕΡΑ ME ΕΜΒΟΛΟΦΟΡΟΥΣ KINHTHPEΣ***HELICOPTERS PISTON*βλέπεΠαράρτημα εις την του ΕΔ Απόφαση 2011/008/Rγια τις σημάνσεις των εκπαιδευτικών μαθημάτων**ή μεταγενεστέρα σχετική**seeAnnex to ED Decision 2011/008/Rfor training course designatorsor subsequent relevant |

Παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε την παράγραφο 5 της σελίδας 1 σύμφωνα με την ανωτέρω κατάσταση διαθέσιμων εγκρίσεων.

Please complete item 5 on page 1 with reference to the above scope of approval.

|  |  |
| --- | --- |
| Χρεώσεις/Τέλη πληρωτέα σύμφωνα με:Charges/Fees payable in accordance with: | ΚΥΑ Κ.Γ./Δ11/Γ/20074/05-Ιουν-2019 (ΦΕΚ 2658Β)*JMD Κ.Γ./Δ11/Γ/20074/05-Jun-2019 (Gazette 2658B)* |