Η συγκεκριμένη φόρμα θα πρέπει να χρησιμοποιείται για την υποβολή αιτήματος για την Έγκριση Τακτικών Πτήσεων και να αποστέλλεται συμπληρωμένη, συνοδευόμενη από τα υποστηρικτικά έγγραφα, στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις [info@hcaa.gov.gr](mailto:info@hcaa.gov.gr) και [a4.a@hcaa.gov.gr](mailto:a4.a@hcaa.gov.gr)

**Αρμόδιο Τμήμα:**

Τμήμα Διεθνών Αεροπορικών Συμβάσεων & Συμφωνιών, Διεθνών Σχέσεων & ΥΔΥ

Η αίτηση θα πρέπει να υποβάλλεται το αργότερο 15 ημέρες πριν την προγραμματισμένη έναρξη των πτήσεων

**1. Στοιχεία επικοινωνίας του αιτούντα**

**Όνομα Αερομεταφορέα****………………………….………………………………………………………………………………….**

**Κωδικός IATA-ICAO……………….…………..……………………………………………………………………………………….**

**Διεύθυνση αερομεταφορέα όπως αναφέρεται στο AOC**

**Πόλη……..……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Χώρα…………….……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Ταχυδρομικός Κώδικας……………….……………………………………………………………………………………………..**

**Όνομα Αντιπροσώπου ή Σημείου Επαφής..………………………………………………………………………………..**

**Τηλέφωνο Σημείου Επαφής………………………………………….……………………………………………………………**

**Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου Σημείου Επαφής …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**2. Είδος και Στοιχεία Πτήσεων**

**i. Είδος Μεταφοράς**

**a) Επιβάτες (+Αποσκευές): Ναι*/Όχι***

**b) Εμπορικό Φορτίο: Ναι*/Όχι***

**c) Μεικτές (Επιβάτες + φορτίο) : Ναι*/Όχι***

**ii. Πληροφορίες για το Πρόγραμμα Πτήσεων**

**a) *Εβδομαδιαίες Συχνότητες:…………………………………………………………………………………………………***

**b) *Δρομολόγια 5ης Ελευθερίας (εφόσον πραγματοποιούνται): ……………………..……………………………………………………………………………………………………………………………***

**c) *Ημερομηνίες:***

**Ημερομηνία Έναρξης…………………………………….……………………………………………………………………………**

**Ημερομηνία Λήξης…………………..…………………………………………………………………………………………………**

**iii. Πληροφορίες για αεροσκάφη**

**a. Τύποι αεροσκαφών …………………………………………………………………………………………………………..…..**

**b. Χωρητικότητα Αεροσκάφους………………………….……………………………………………………………………..**

**i. Σε επιβατικές ή μεικτές πτήσεις**

**Μέγιστος Αριθμός Θέσεων Επιβατών ……………………………………………………………………………………**

**ii. Σε πτήσεις μεταφοράς φορτίου**

**Μέγιστο Βάρος Απογείωσης ………………………………………………………………………………………………….**

**iv. Απαιτήσεις Ασφαλείας από Έκνομες Ενέργειες:** Για τις απαιτήσεις ασφάλειας από έκνομες ενέργειες, οι αερομεταφορείς θα πρέπει επικοινωνούν με το αρμόδιο Τμήμα Ασφάλειας Αερομεταφορέων και Εξοπλισμού Ασφάλειας στις διευθύνσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [a3.b@hcaa.gov.gr](mailto:a3.b@hcaa.gov.gr) και [info@hcaa.gov.gr](mailto:info@hcaa.gov.gr) .

**3. Απαιτούμενα έγγραφα**

* Πρόγραμμα πτήσεων (σε μορφή Word)
* Άδεια Αερομεταφορέα 3ης Χώρας EASA

Τα ακόλουθα εν ισχύι δικαιολογητικά των αεροσκαφών που επιχειρούν στην Ελλάδα απαιτούνται σε περίπτωση που δεν είναι διαθέσιμα στην Πλατφόρμα Άδειας EASA TCO:

* Ασφαλιστήρια Συμβόλαια, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΚ) 785/2004.
* Πιστοποιητικά Θορύβου των α/φών που επιχειρούν στην Ελλάδα.

**4. Πλήρης Μίσθωση Αεροσκαφών/Wet-Leasing**

***a. Πληροφορίες Μισθωτή***

**Όνομα Αερομεταφορέα (όπως αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Αερομεταφορέα) …………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….**

**Κωδικός IATA-ICAO..…………………………………………………………………………………………………………………..**

**Αριθμός Πρωτοκόλλου Έγκρισης της αρμόδιας Αρχής χώρας Μισθωτή ………………..…………………..**

**Αριθμός Πρωτοκόλλου ισχύουσας Έγκρισης ΑΠΑ του Προγράμματος Τακτικών Πτήσεων (αν υφίσταται) ………………………………….……………………………………………………………………………………………..**

***b. Πληροφορίες Εκμισθωτή***

**Όνομα Αερομεταφορέα (όπως αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Αερομεταφορέα) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Κωδικός IATA-ICAO…………………………….………………………………………………………………………………………**

***c.*** ***Συνοδευτικά έγγραφα***

* Έγκριση της Συμφωνίας Πλήρους Μίσθωσης από την αρμόδια Αρχή του Μισθωτή.
* Άδεια Αερομεταφορέα 3ης Χώρας EASA του Εκμισθωτή (μόνο αν είναι αερομεταφορέας 3ης χώρας

Αν ο εκμισθωτής είναι αερομεταφορέας 3ης χώρας απαιτούνται και τα ακόλουθα δικαιολογητικά των αεροσκαφών που επιχειρούν στην Ελλάδα σε περίπτωση που δεν είναι διαθέσιμα στην Πλατφόρμα EASA TCO:

* Ασφαλιστήρια Συμβόλαια, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΚ) 785/2004
* Πιστοποιητικά Θορύβου

*Αυτή η αίτηση ικανοποιεί την απαίτηση υποβολής των 15 ημερών : Ναι/Όχι ………………………………………*

*Αυτή η αίτηση υποβάλλεται λιγότερο από 15 ημέρες πριν από την ημερομηνία έναρξης: Ναι/Όχι*

*Eάν ναι, εξηγήστε γιατί δεν τηρείται η προθεσμία υποβολής: ……………………………………………………………..*

**5. Δήλωση**

Βεβαιώνω ότι όλες οι πληροφορίες που περιέχονται στην παρούσα αίτηση, καθώς και σε όλα τα υποστηρικτικά έγγραφα, είναι έγκυρες, ακριβείς και αληθείς. Επιβεβαιώνω επίσης ότι είμαι νομίμως εξουσιοδοτημένος να υποβάλω την παρούσα αίτηση εξ ονόματος του αερομεταφορέα που αναφέρεται ανωτέρω.

Πλήρες Όνομα του Εξουσιοδοτημένου Υπαλλήλου ή Αντιπροσώπου

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Θέση του Εξουσιοδοτημένου Υπαλλήλου ή Αντιπροσώπου

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Υπογραφή

……………………………………

This application form should be used for the submission of a request regarding Scheduled Flights Approval and sent duly completed, accompanied by all supporting documents, via email to [info@hcaa.gov.gr](mailto:info@hcaa.gov.gr) and [a4.a@hcaa.gov.gr](mailto:a4.a@hcaa.gov.gr)

**Competent Section:**

Air Services Agreements, International Affairs & PSOs Section

The application should be submitted at least 15 days before the commencement of flights

**1. Applicant contact information**

**Air Carrier Name…………………………………………………………………………………………………………………………**

**IATA - ICAO Code………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Air Carrier Address as indicated in the AOC ……………………………………………………………………………….**

**City…………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Country……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Postal code…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Name of Representative or Contact person ……..………………………………………………………………………..**

**Contact's phone number…………………………………………………………………………………………………………….**

**Contact's e-mail address ..………………………………………………………………………………………………………….**

**2. Type and details of the service**

**i. Type of Transport**

**a) Passengers (+ Baggage): *Yes/No***

**b) Cargo-Mail: *Yes/No***

**c) Combined (passengers + cargo): *Yes/No***

**ii. Information on Flight Schedule**

**a) *Weekly Frequencies:……………………………………………………………………………………………………….***

**b) *5th Freedom Traffic Rights (if applicable): ……………………………………………………………………………..***

**c) *Dates:***

**Commencement date……………………………………………………………………………......................................**

**End date……………………………………………………………………………………………………..................................**

**iii. Aircraft information**

**a. Types of Aircraft ………………………………………………………………………………..…………………………………..**

**b. Aircraft Capacity……………………………………………………………………………………………………………………..**

**i. In case of Passenger or Combined Flights**

**Maximum Number of Passenger Seats……………………………………………………………………………………**

**ii. In case of cargo flights**

**Maximum Take-off Weight…………………………………………………………………………………………………….**

**iv. Aviation Security Requirements:** Regarding Aviation Security requirements, air carriers should contact the competent, Air Carriers Security and Security Equipment Section, to the email addresses: [a3.b@hcaa.gov.gr](mailto:a3.b@hcaa.gov.gr) & [info@hcaa.gov.gr](mailto:info@hcaa.gov.gr)

**3. Required documentation**

* Flight Schedule (in Word format)
* EASA TCO Authorisation,

The following valid documentation of the aircraft operating to/from Greece is required in case not available on EASA TCO Authorisation Platform:

* Insurance Certificate(s), in accordance with Regulation (EC)785/2004.
* Noise Certificates of the aircrafts operating to/from Greece.

**4. Wet-Leasing *(if applicable)***

***a. Lessee information***

**Air Carrier Name (as on AOC) .……………………………………………………………………………………………………**

**IATA - ICAO Code………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Lessee’s competent Authority Approval Reference No……………………………………………………………….**

**HCAA Approval of Scheduled Flights Schedule in force Reference No (if available) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

***b. Lessor information***

**Air Carrier Name (as on AOC) ..……………………………………………………………………………………………………**

**IATA - ICAO Code………………………………………………………………………………………………………………………..**

***c. Supporting documentation***

* Approval of the Wet lease agreement issued by the Authority of the Lessee.
* EASA TCO Authorisation of the Lessor (only in case the lessee is a non-EU air carrier)

In case the lessor a 3rd country operator the following documentation is also required if not available on EASA TCO Platform:

* Insurance Certificate(s), in accordance with Regulation (EC)785/2004.
* Noise Certificates

*This application satisfies the 15-day filing requirement: Yes/No*

*This application is being submitted less than 15 days prior to the requested commencement date: Yes/No*

*If yes, explain why the filing deadline is not being met: ………………………………………………………………….*

**5. Statement**

I certify that all information contained in this application, and in all documents submitted in support of this application, is valid, true, accurate and complete. I also confirm that I am duly empowered to submit this application on behalf of the air carrier mentioned above.

Full name of authorized officer or agent….………………………………………………………………………………………

Title of authorized officer or agent…………………….……………………………………………………………………………

Signature

……………………………………