



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΡΧΙΚΟ ΠΤΥΧΙΟ/ΤΡΟΠΟΙΗΣΗ/ ΑΝΑΝΕΩΣΗ
ΠΤΥΧΙΟΥ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΑΕΡΟΣΚΑΦΟΥΣ(AML) ΚΑΤΑ ΤΟ ΜΕΡΟΣ-66
APPLICATION FOR INITIAL/AMENDMENT/RENEWAL OF PART-66
AIRCRAFT MAINTENANCE LICENCE (AML)

EASA Έντυπο 19
EASA Form 19

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

APPLICANT'S DETAILS:

Όνομα: Επώνυμο: Όνομα Πατρός:
First Name Last Name Father's First Name
Διεύθυνση: T.K.:
Address P.C.:
Τηλ.: Ηλεκτρ. ταχυδρ.:
Tel E-mail
Ιθαγένεια: Ημερομηνία και τόπος γέννησης:
Nationality Date and Place of Birth

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΑ ΚΑΤΑ ΤΟ ΜΕΡΟΣ-66 (εφόσον υπάρχει):

PART-66 AML DETAILS (if applicable)

Αριθ. Αδείας: Ημερομηνία έκδοσης:
License No. Date of Issue:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

EMPLOYER'S DETAILS

Όνοματεπώνυμο:
Name
Διεύθυνση:
Address
Στοιχεία της Έγκρισης του Φορέα Συντήρησης:
Maintenance Organization Approval Reference
Τηλ.: Ηλεκτρ. ταχυδρ.:
Tel E-mail

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ: (Σημειώνονται τα σχετικά τετραγωνίδια)

APPLICATION FOR: (Tick relevant boxes)

Χορήγηση ΑΣΑ
Initial AML

Τροποποίηση της ΑΣΑ
Amendment of AML

Ανανέωση της ΑΣΑ
Renewal of AML

(Υπο)κατηγορίες
(Sub)categories

| | A | B1 | B2 | B2L | B3 | C | L | (βλ. κατωτέρω) (see below) |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|
| Αεροπλάνο με στροβιλοκινητήρα Aeroplane Turbine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Αεροπλάνο με εμβολοφόρο κινητήρα Aeroplane Piston | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Αεροπλάνο με ηλεκτρικό κινητήρα Aeroplane Electric | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Ελικόπτερο με στροβιλοκινητήρα Helicopter Turbine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Ελικόπτερο με εμβολοφόρο κινητήρα Helicopter Piston | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Ηλεκτρονικός εξοπλισμός αεροσκάφους Avionics | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | Βλ. κατωτέρω ειδικότητες σε συστήματα See system ratings below |
| Αεροπλάνα με εμβολοφόρο κινητήρα χωρίς σύστημα συμπίεσης MMA των 2t και κάτω Piston engine non-pressurized aeroplanes of MTOM of 2t and below | | | | | <input type="checkbox"/> | | | |
| Σύνθετα μηχανοκίνητα αεροσκάφη Complex motor-powered aircraft | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Αεροσκάφη άλλα από τα σύνθετα μηχανοκίνητα αεροσκάφη Aircraft other than complex motor-powered aircraft | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

Ικανότητες σε σύστημα για άδεια B2L:

System ratings for B2L license

| | |
|---|--------------------------|
| 1. αυτόματο σύστημα πλοήγησης auto flight | <input type="checkbox"/> |
| 2. όργανα instruments | <input type="checkbox"/> |
| 3. επικοινωνία/πλοήγηση com/nav | <input type="checkbox"/> |
| 4. επιτήρηση surveillance | <input type="checkbox"/> |
| 5. συστήματα ατράκτου αεροσκάφους airframe systems | <input type="checkbox"/> |

Υποκατηγορίες αδείας L:

L-license subcategories

| | |
|--|--------------------------|
| L1C: Ανεμοπλάνα από σύνθετα υλικά Composite sailplanes | <input type="checkbox"/> |
| L1: Ανεμοπλάνα Sailplanes | <input type="checkbox"/> |
| L2C: Μηχανοκίνητα ανεμοπλάνα από σύνθετα υλικά και ELA1αεροπλάνα από σύνθετα υλικά Composite powered sailplanes and composite ELA1 aeroplanes | <input type="checkbox"/> |
| L2: Μηχανοκίνητα ανεμοπλάνα και ELA1αεροπλάνα Powered sailplanes and ELA1 aeroplanes | <input type="checkbox"/> |
| L3H: Αερόστατα θερμού αέρα Hot-air balloons | <input type="checkbox"/> |
| L3G: Αερόστατα αερίου Gas balloons | <input type="checkbox"/> |
| L4H: Αερόπλοια θερμού αέρα Hot-air airships | <input type="checkbox"/> |
| L4G: Αερόπλοια αερίου της κατηγορίας ELA2 ELA2 gas airships | <input type="checkbox"/> |
| L5: Αερόπλοια αερίου πλην εκείνων της κατηγορίας ELA2 Gas airships other than ELA2 | <input type="checkbox"/> |

Επικύρωση τύπου/επικύρωση ικανότητας/άρση περιορισμού (αναλόγως):
Type endorsements/Rating endorsement/Limitation removal (if applicable)

Επιθυμώ να υποβάλω αίτηση για χορήγηση/τροποποίηση/ανανέωση ΑΣΑ κατά το Μέρος-66, όπως υποδεικνύεται, και επιβεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που εμπεριέχονται στο παρόν έντυπο ήταν ορθές κατά την υποβολή της αίτησης.
I wish to apply for initial/amendment of/renewal of Part-66 AML, as indicated, and confirm that the information contained in this form was correct at the time of application.

Με την παρούσα επιβεβαιώνω ότι:
I herewith confirm that:

- Δεν είμαι κάτοχος αδειας κατά το Μέρος-66 εκδοθείσης σε άλλο Κράτος Μέλος,
I am not holding any Part-66 AML issued in another Member State.
- Δεν έχω υποβάλει αίτηση για άδεια κατά το Μέρος-66 σε άλλο Κράτος Μέλος, και
I have not applied for any Part-66 AML in another Member State; and
- Δεν ήμουν ποτέ κάτοχος αδειας κατά το Μέρος-66 εκδοθείσης σε άλλο Κράτος Μέλος, η οποία ανακλήθηκε ή αναστάλη σε οποιοδήποτε άλλο Κράτος Μέλος,
I never had a Part-66 AML issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.

Καταλαβαίνω επίσης ότι οποιαδήποτε εσφαλμένη πληροφορία μπορεί να με αποκλείσει από την κατοχή μιας ΑΣΑ κατά το Μέρος-66.
I also understand that any incorrect information could disqualify me from holding a Part-66 AML.

Υπογραφή:
Signature

Όνοματεπώνυμο:
First Name/Last name

Ημερομηνία:
Date

Επιθυμώ να μου αναγνωρισθούν τα εξής (κατά περίπτωση):
I wish to claim the following credits (if applicable):

Αναγνώριση πείρας για εκπαίδευση κατά το Μέρος-147
Experience credits for Part-147 training.

Αναγνώριση εξετάσεων για ισοδύναμα πιστοποιητικά εξετάσεων
Examination credits for equivalent exam certificates

Παρακαλείσθε να επικυρώσετε όλα τα σχετικά πιστοποιητικά
Please enclose all relevant certificates

Σύσταση (αναλόγως): Δια του παρόντος βεβαιώνεται ότι ο αιτών πληροί τις κατά το Μέρος-66 σχετικές απαιτήσεις γνώσεων και εμπειρίας συντήρησης και συνιστάται στην αρμόδια αρχή να του χορηγήσει ή επικυρώσει την ΑΣΑ κατά το Μέρος-66.
Recommendation (if applicable): It is hereby certified that the applicant has met the relevant Part-66 maintenance knowledge and experience requirements, and it is recommended that the competent authority grants or endorses the Part-66 AML.

Υπογραφή:
Signature:

Όνοματεπώνυμο:
First Name/Last name:

Θέση:
Position

Ημερομηνία:
Date:

Χρεώσεις/Τέλη πληρωτέα σύμφωνα με:
Charges/Fees payable in accordance with

ΚΥΑ Κ.Γ./Δ11/Γ/20074/05-Ιουν-2019 (ΦΕΚ 2658^β)
JMD Κ.Γ./Δ11/Γ/20074/05-Jun-2019 (Gazette 2658B)

Με την συμπλήρωση, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε αυτό το έντυπο προς:
On completion, please send this form to:

**ΑΡΧΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ**

**Διεθνής Αερολιμένας Αθηνών, Κτήριο 45, Τ.Κ. 190 19, Σπάτα
Ηλ. Ταχ.: info@hcaa.gov.gr
Τηλ.: 210 354 1420**

**HELLENIC CIVIL AVIATION AUTHORITY
FLIGHT STANDARDS DIVISION
LICENSING SECTION**

**Athens International Airport, Building 45, P.C. 190 19, Spata
E Mail: info@hcaa.gov.gr
Tel.: 210 354 1420**