



ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОМЯНА НА КОМПЕТЕНТЕН ОРГАН НА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ЛЕТАТЕЛНА ПРАВОСПОСОБНОСТ НА ПИЛОТ В СЪОТВЕТСТВИЕ С PART- FCL ИЗДАДЕНО ОТ ДРУГА ДЪРЖАВА ЧЛЕНКА

С политиката за защита на личните данни в ГД ГВА може да се запознаете на интернет страницата на ГД ГВА – раздел „За ГД ГВА“, Политика на защита на личните данни в Главна дирекция „Гражданска въздухоплавателна администрация“ - <https://www.caa.bg/bg/category/747/8879>

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ГД ГВА	№					ПЛАТЕНА ТАКСА	
----------------------	---	--	--	--	--	---------------	--

1.	ЛИЧНИ ДАННИ						ЛИН				
ИМЕ		ПРЕЗИМЕ		ФАМИЛИЯ							
NAME		MIDDLE NAME(S)		SURNAME							
ДАТА НА РАЖДАНЕ		(DD/MM/YYYY)		МЯСТО НА РАЖДАНЕ		ДЪРЖАВА НА РАЖДАНЕ		ГРАЖДАНСТВО			
ЕГН				ЕГН ИЛИ ДРУГ АНАЛОГИЧЕН ИДЕНТИФИКАТОР (ЗА ЧУЖДИ ГРАЖДАНИ)							
ПОСТОЯНЕН АДРЕС								П.К.			
АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ (АКО Е РАЗЛИЧЕН ОТ ПОСТОЯНИЯ)								П.К.			
ЛИЧНА КАРТА № (ЗА ЛИЦА С БЪЛГАРСКО ГРАЖДАНСТВО ИЛИ С ДОКУМЕНТ ЗА ПРЕБИВАВАНЕ)											
ДИПЛОМА ЗА ЗАВЪРШЕНО СРЕДНО ОБРАЗОВАНИЕ № (ЗА ЛИЦА ПРЕДСТАВЯЩИ ДИПЛОМА ИЗДАДЕНА В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ СЛЕД 01.01.2007 Г.)				ИЛИ		ДИПЛОМА ЗА ЗАВЪРШЕНО ВИСШЕ ОБРАЗОВАНИЕ № (ЗА ЛИЦА ПРЕДСТАВЯЩИ ДИПЛОМА ИЗДАДЕНА В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ СЛЕД 01.01.2012 Г.)					
ТЕЛЕФОН				ЕЛЕКТРОННА ПОЩА							

2. ПРИТЕЖАВАНО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ			
ВИД НА СВИДЕТЕЛСТВОТО	№ НА СВИДЕТЕЛСТВОТО	ДАТА НА ИЗДАВАНЕ	ИЗДАДЕНО ОТ

3. СВИДЕТЕЛСТВО ЗА МЕДИЦИНСКА ГОДНОСТ – PART-MED			
КЛАС	ДАТА НА ПОСЛЕДНИЯ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД	ВАЛИДНО ДО ДАТА	ИЗДАДЕНО ОТ

4. ДАННИ, ПРИЛОЖЕНИ КЪМ ЗАЯВЛЕНИЕТО	САМО ГД ГВА	ГД ГВА ЗАПАЗВА ПРАВОТО СИ ДА ИЗИСКВА ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ	САМО ГД ГВА
ДАННИ ОТ ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ (№ НА ДОКУМЕНТА, ОРГАН ИЗДАЛ ДОКУМЕНТА, ДАТА НА ВАЛИДНОСТ НА ДОКУМЕНТА САМО ЗА ЧУЖДИ ГРАЖДАНИ)	<input type="checkbox"/>	ЛЕТАТЕЛНА КНИЖКА (КОПИЕ ОТ ПОСЛЕДНИТЕ ЗАПИСИ ЗА ВСЕКИ КВАЛИФИКАЦИОНЕН КЛАС И ПЪРВА СТРАНИЦА, УДОСТОВЕРЯВАЩА ПРИТЕЖАТЕЛЯ)	<input type="checkbox"/>
ДИПЛОМА ЗА ЗАВЪРШЕНО ОБРАЗОВАНИЕ – КОПИЕ ЗА ЛИЦА ПРЕДСТАВЯЩИ ДИПЛОМА: - ИЗДАДЕНА ОТ ДЪРЖАВА РАЗЛИЧНА ОТ РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ; ИЛИ - ЗА СРЕДНО ОБРАЗОВАНИЕ - ДИПЛОМАТА Е ИЗДАДЕНА ПРЕДИ 01.01.2007; ИЛИ - ЗА ВИСШЕ ОБРАЗОВАНИЕ - ДИПЛОМАТА Е ИЗДАДЕНА ПРЕДИ 01.01.2012.	<input type="checkbox"/>	ДОКУМЕНТ ЗА ВНЕСЕНА ТАКСА	<input type="checkbox"/>
ПРИТЕЖАВАНО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ – КОПИЕ	<input type="checkbox"/>	СВИДЕТЕЛСТВО ЗА МЕДИЦИНСКА ГОДНОСТ ПО PART-MED * – КОПИЕ (САМО КОГАТО ДОКУМЕНТА НЕ Е ИЗДАДЕН ОТ BG АМЕ)	<input type="checkbox"/>

ЗАБЕЛЕЖКА : 1.* КОГАТО МЕДИЦИНСКОТО СВИДЕТЕЛСТВО НЕ Е ИЗДАДЕНО ОТ BG АМЕ, СВИДЕТЕЛСТВОТО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ НЯМА ДА БЪДЕ ИЗДАДЕНО ДОКАТО МЕДИЦИНСКО ДОСИЕ НЕ БЪДЕ ПРЕДОСТАВЕНО НА BG CAA AMS.
2. ВСИЧКИ КОПИЯ СЕ ПРЕДОСТАВЯТ В ГД ГВА С: „ВЯРНО С ОРИГИНАЛА“ И ПОДПИС НА ЛИЦЕТО, В СЛУЧАЙ ЧЕ ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ ПОДАВА НА ФРОНТ-ОФИСА В ГД ГВА. В СЛУЧАЙ НА ПОЛЗВАНЕ НА ПОРТАЛА НА ГД ГВА – ВИЖ УКАЗАНИЯТА ЗА ПОДАВАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕ ПРЕЗ ПОРТАЛА НА ГД ГВА.
3. ПРИ ПОЛУЧАВАНЕ НА ИЗДАДЕНО ОТ ГД ГВА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ЛЕТАТЕЛНА ПРАВОСПОСОБНОСТ ЗАЯВИТЕЛЯТ ПРЕДОСТАВЯ НА ГД ГВА ОРИГИНАЛА НА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ЛЕТАТЕЛНА ПРАВОСПОСОБНОСТ ИЗДАДЕНО НА ДЪРЖАВА ЧЛЕНКА.

5. ДЕКЛАРАЦИЯ НА ЗАЯВИТЕЛЯ	
С НАСТОЯЩАТА ДЕКЛАРИРАМ:	
1.	С НАСТОЯЩАТА ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ СЪМ ЗАПОЗНАТ/ И СЪМ СПОСОБЕН ДА ДЕМОСТРИРАМ ПОЗНАНИЯ ПО/ СЪС СЪОТВЕТНИТЕ ЧАСТИ ОТ ПОДЧАСТ-OPS/REG. AIROPS /И PART-FCL/REG. 1178/11/, ИЗИСКВАНИ ЗА ИЗДАВАНЕТО НА СВИДЕТЕЛСТВО ПО PART-FCL, ЗА КОЕТО КАНДИДАТСТВАМ.
2.	ЦЯЛАТА ИНФОРМАЦИЯ, ДАДЕНА В ТОВА ЗАЯВЛЕНИЕ И ПРИЛОЖЕНИЯТА КЪМ НЕГО, Е ПЪЛНА И ВЯРНА.
3.	ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ПРИ ПРЕДОСТАВЯНЕ НА НЕВЯРНА ИНФОРМАЦИЯ НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ. 313 ОТ НК.
4.	НЕ ПРИТЕЖАВАМ ДРУГО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ ИЗДАДЕНО В СЪОТВЕТСТВИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА НА PART-FCL /РЕГЛАМЕНТ 1178/11/ И НЕ СЪМ ПОДАВАЛ ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗДАВАНЕ НА СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ В СЪОТВЕТСТВИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА НА PART-FCL /РЕГЛАМЕНТ 1178/11/.
5.	НИКОГА НЕ СЪМ ПРИТЕЖАВАЛ СВИДЕТЕЛСТВО ЗА ПРАВОСПОСОБНОСТ ПО PART-FCL, ИЗДАДЕНО В ДРУГА ДЪРЖАВА-ЧЛЕНКА, КОЕТО ДА Е АНУЛИРАНО ИЛИ ВРЕМЕННО СПИРАНО, В КОЯТО И ДА БИЛО ДРУГА ДЪРЖАВА-ЧЛЕНКА НА ЕС.
ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ:	
ДАТА:	