**Iesniegums
Atzītās struktūras statusa iegūšanai**

|  |
| --- |
| [ ] Sākotnējā atzīšana /[ ] Iesniegums par izmaiņām |
| Plānotais darbības sākums: dd/mm/gggg |

|  |
| --- |
| **Iestāde /Juridiska persona/ fiziska persona, kas ir reģistrējusies Latvijas Republikā individuālā komersanta vai pašnodarbinātas persona statusā** |
| Nosaukums |  Nosaukums |
| Reģistrācijas numurs |  Reģistrācijas numurs |
| Juridiskā adrese un faktiskā adrese |  Juridiskā un faktiskā adrese  |
| Tālrunis |  Tālruņa numurs |
| E-pasts |  E-pasta adrese |
| **Kontaktpersona** |
| Vārds, uzvārds |  Vārds, Uzvārds |
| Amats |  Amats |
| Tālrunis |  Tālruņa numurs |
| E-pasts |  E-pasta adrese |
| **Dokuments, kas apliecina Civilās aviācijas aģentūras maksas pakalpojuma samaksu** |
| Maksājuma numurs |  Maksājuma numurs |
| Maksājuma datums |  Maksājuma numurs |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr.p.k. | **Plānotā darbības joma** |
| 1. | Tālvadības pilotu teorētisko zināšanu eksāmenu atvērtās kategorijas A2 apakškategorijā pieņemšana  | [ ]  |
| 2. | Tālvadības pilotu teorētisko zināšanu eksāmenu bezpilota gaisa kuģu ekspluatācijai specifiskajā kategorijā pieņemšana | [ ]  |
| 3. | Tālvadības pilotu praktisko apmācību un prasmju novērtēšanu bezpilota gaisa kuģu ekspluatācijai specifiskajā kategorijā | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Atzītās struktūras personāls** |
| **Atbildīgais vadītājs** \* |
| Vārds, uzvārds |  Vārds, Uzvārds |
| Tālrunis |  Tālruņa numurs |
| E-pasts |  E-pasta adrese |
| Darba līgums |  [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |
|  |
| **Teorētisko zināšanu klātienes eksāmenu norises novērotājs** |
| Vārds, uzvārds |  Vārds, Uzvārds |
| Tālrunis |  Tālruņa numurs |
| E-pasts |  E-pasta adrese |
| Darba līgums |  [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |
| **Praktisko prasmju apmācību instruktors** |
| Vārds, uzvārds |  Vārds, Uzvārds |
| Tālrunis |  Tālruņa numurs |
| E-pasts |  E-pasta adrese |
| Kvalifikācija |  Kvalifikācija |
| Darba līgums | [ ] pilna/ [ ] nepilna laika |
| **Praktisko prasmju novērtētājs** |
| Vārds, uzvārds |  Vārds, Uzvārds |
| Tālrunis |  Tālruņa numurs |
| E-pasts |  E-pasta adrese |
| Kvalifikācija |  Kvalifikācija |
| Darba līgums |  [ ]  pilna/ [ ]  nepilna laika |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr.p.k. |  **Ekspluatācijas (Prakses) vieta(-as), ko plānots izmantot (ja piemērojams)** |
| 1. |  Vieta(s) |
| 2. | Vieta(s) |
| 3. | Vieta(s) |
| 4. | Vieta(s) |

|  |  |
| --- | --- |
| Es | Vārds, Uzvārds |
| (atbildīgā vadītāja vārds, uzvārds) |
| Nosaukums |
| (atzītā struktūra nosaukums) |
| apliecinu, ka visas iesniegumā minētās personas atbilst piemērojamām prasībām un visa sniegtā informācija ir pilnīga un pareiza. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| datums |   | paraksts |
| (datums\*\*) |   | (paraksts\*\*) |

Piezīmes.
1. \* Atbilstoši papildināt, ja minētajam personālam ir norīkoti vietnieki.
2. \*\* Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.