**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.