|  |  |
| --- | --- |
| **PŘÍLOHA 2 – Prokázání realizace nápravy / nápravného opatření provozovatelem** | |
| **Provozovatel** |  |
| **Místo konání inspekce / auditu / trať letu** |  |
| **Datum konání inspekce / auditu** |  |
| **Datum seznámení s protokolem** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Položka** | **Vyjádření provozovatele\*** |
| **Popište, jak byla zrealizována náprava jednotlivých nálezů v souladu s plánem nápravné činnosti** |  |
| **Popište, jak bylo zrealizováno**  **nápravné opatření k jednotlivým nálezům v souladu s plánem nápravné činnosti** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | **Jméno a podpis odpovědné osoby:** |  |

**\*** Popis realizace uveďte pod číslem nálezu dle protokolu o kontrole

**Pozn.:** Pro zpracování této Přílohy 2 viz podrobnější informace pro zpracování v ustanovení (5)(e) směrnice CAA-SL-049-n-17.