ÚŘAD PRO CIVILNÍ LETECTVÍ

ŽÁDOST

o zrušení omezení

NOC / NIGHT jen místní / local only

pro letouny

Část A - Osobní údaje

Příjmení a jméno: .... Datum narození:..

Údaje o průkazech způsobilosti:

Průkaz způsobilosti:	**číslo:**	**platný do:** *(je-li použitelné)*

Datum: ....

Podpis žadatele

Přílohy: **Doklad o zaplacení poplatku 50,-Kč**
Zápisník letů
Osvědčení zdravotní způsobilosti
Průkaz způsobilosti pilota

Část B - Záznamy oddělení zkoušek personálu

Žadatel uhradil stanovený poplatek ve výši: ....

Přílohy předané Leteckému rejstříku: ....

………………………………………...

....

Podpis a razítko referenta ZK

Část C - Záznamy oddělení předpisových požadavků

Žadatel **prokázal - neprokázal** zápisem v zápisníku letů splnění požadavku FCL.810 a) a **můžete – nemůžete** zrušit omezení kvalifikace NIGHT jen místní / local only.

V Praze dne ....   …..

Podpis a razítko oprávněné osoby OZLP

Část D - Záznamy leteckého rejstříku

Číslo PZ: ....

Zpracováno: .... Rejstříkové číslo:...

Osvědčení zdravotní způsobilosti bylo vydáno dne: ....

Poznámka: ....

....

....

Podpis a razítko referenta LR