

**Žádost o vydání / rozšíření / prodloužení / obnovu platnosti**

**Osvědčení letecko-lékařského centra (AeMC)**

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodní název AeMCdle obchodního rejstříku: |  |
| Žádám o vydání osvědčení:(nehodící se škrtněte) | AeMC pro piloty a palubní průvodčíAeMC pro řídící letového provozu |
| Adresa AeMC:  |  |
| Jméno, příjmení, akademický titul odpovědné osoby,telefon, e-mail:  |  |
| Adresa všech dalších míst, kde žadatel hodlá provádět činnost AeMC:  |  |
| Seznam subdodavatelů a jejich podíl na letecko-lékařském vyšetření: |  |
| Přílohy:* Příručka AeMC
 |
| Podpis odpovědné osoby žadatele:Datum:  |  |