



**AUTORITATEA AERONAUTICĂ
CIVILĂ ROMÂNĂ**

**CERERE
PENTRU EMITEREA
PERMISULUI DE ZBOR NAȚIONAL**

PERMIS DE ZBOR NAȚIONAL (se bifează corespunzător) inițial reînnoit

CATEGORIA AERONAVEI CONFORM RACR-AZAC (se bifează corespunzător)	a. <input type="checkbox"/> ISTORICĂ		
	b. <input type="checkbox"/> EX-MILITARĂ		
	c. <input type="checkbox"/> CERCETARE - EXPERIMENTALĂ – ȘTIINȚIFICĂ		
	d. <input type="checkbox"/> CONSTRUITĂ DE AMATORI		
	e. <input type="checkbox"/> VEHICUL AERIAN FĂRĂ PILOT LA BORD (UAV)		
Însemne de înmatriculare / identificare:	Curent:	Alocat:	Rezervat:
	YR-	YR-	YR-
Tipul aeronavei:			
Constructorul aeronavei:			
Numărul și anul construirii aeronavei:			
Țara în care a fost construită aeronava:			
Aeronavă (se bifează corespunzător)	<input type="checkbox"/> Nou construită	<input type="checkbox"/> Utilizată	
Activitatea de zbor a aeronavei (ore / aterizări / cicluri)	De la punerea în serviciu:	De la ultima lucrare de întreținere majoră:	
Motor (tip/model/constructor)			
Activitatea motoarelor (ore funcționare, cicluri)	De la punerea în serviciu:	De la ultima lucrare de întreținere majoră:	
Elice (tip/model/ constructor)			
Activitatea elicelor (ore funcționare, cicluri)	De la punerea în serviciu:	De la ultima lucrare de întreținere majoră:	
Masa maximă la decolare (Kg)			
Numărul maxim de locuri	aeronava:	echipajul:	

Detalii privind solicitantul: (se bifează corespunzător) Adresa: Număr de telefon: Număr de fax: E-mail:	<input type="checkbox"/> persoană fizică <input type="checkbox"/> persoană juridică
Locația și data la care aeronava va fi pregătită și pusă la dispoziție pentru inspecția AACR	
DECLARAȚIE: Declar prin prezenta că informațiile incluse în această cerere sunt corecte, că aeronava a fost inspectată și este în condiție de operare în siguranță și eligibilă pentru Permisul de Zbor Național solicitat.	
Numele și funcția solicitantului: Semnătura solicitantului și ștampila pentru persoane juridice Data:	

La această cerere sunt anexate următoarele documente, conform reglementării RACR-AZAC:

Spațiu destinat AACR

AVIZ DE CONFIRMARE A PLĂȚII: _____ (numele, prenumele, semnătura)	Data: _____
--	-------------