



ÎMPUTERNICIRE

Subsemnatul(a), de cetățenie, născut(ă) la data de la, jud., domiciliat în, str....., nr., bl., sc., et., ap., sector, legitimat(ă) cu B/CI, seria, nr., eliberat de, la data de, CNP, împuternicesc pe, legitimat cu, seria, nr., să mă reprezinte la AACR pentru a ridica licența CTA nr..... / certificatul AME* / certificatul AeMC* / certificatul de organizație de pregătire CTA*.

Data
(zi/luna/an)

Nume și prenume
(scrise cu majuscule)

Semnătura

*Notă: * pentru cazurile menționate, persoana împuternicită pentru ridicarea noului certificat emis în conformitate cu prevederile Regulamentului (EU) 340/2015, va preda vechiul certificat (original) deținut.*

