



ДЦВ-PEL-ОБ-2(В)

**ЗАХТЕВ ЗА ПРОШИРЕЊЕ ГРУПЕ/КЛАСЕ (БАЛОНА)**  
*APPLICATION FORM FOR EXTENSION GROUPS/CLASSES (BALLOONS)*

| Лични подаци<br><i>Personal Details</i>  |                          |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--------------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Презиме (име оца) и име<br><i>Applicant's Name (Last, Middle, First)</i>                                       |                          |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Датум рођења<br><i>Date of Birth</i>   |                          | Место рођења<br><i>Place of Birth</i>                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Држављанство<br><i>Nationality</i>   |                          | ЈМБГ/бр.пасоша<br><i>ID No./Passport No.</i>              | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                          |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адреса (улица и број, град, поштански број, држава)<br><i>Address (Number, Street, Post Code, City, State)</i> |                          |   | Број телефона<br><i>Phone Number</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Кућни<br><i>Home</i>     |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Посао<br><i>Business</i> |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Е-mail   |                          |   | Мобилни<br><i>Mobile</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Датум<br><i>Date</i>   |                          | Потпис подносиоца захтева<br><i>Applicant's Signature</i> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Подаци о поседованој дозволи<br><i>Information on Holder's Licence</i> |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Врста дозволе<br><i>Licence Type</i>                                   |  | Држава издавања<br><i>State of issue</i> |  |
| Број дозволе<br><i>Licence Number</i>                                  |  | Издавалац<br><i>Issuing Authority</i>    |  |

| Захтев за проширење класе:<br><i>Application for extension classes:</i>      |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/><br>Топло-ваздушни балони<br><i>Hot-air balloons</i> | <input type="checkbox"/><br>Топло-ваздушни бродови<br><i>Hot-air airships</i> | <input type="checkbox"/><br>Гасни балони<br><i>Gas balloons</i> |   |
| Групе:<br><i>Groups:</i>   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/><br>Група А<br><i>Group A</i>                        | <input type="checkbox"/><br>Група Б<br><i>Group B</i>                         | <input type="checkbox"/><br>Група Ц<br><i>Group C</i>           | <input type="checkbox"/><br>Група Д<br><i>Group D</i> |

Напомене:

Notes:

1. Попунити штампаним словима празна поља, означити са “X” одговарајуће квадрате;  
*Empty fields to be filled in with capital letters and boxes to be crossed out;*
2. Уз захтев доставити доказ о плаћеној административној такси и накнади;  
*Application form to be accompanied by evidence of administrative tax and charges paid;*
3. Уз захтев за проширење права на другу класу балона испунити услове из FCL.135.B и доставити извештај о положеном испиту;  
*Application form for extension of the right to a second class of balloons meet the requirements of FCL.135.B and submit a report of examination;*
4. Уз захтев за проширење права на другу групу балона испунити услове из FCL.225.B;  
*Application form for extension of the right to a second group of balloons meet the requirements of FCL.225.B;*
5. Уз захтев доставити оригинал дозволу.  
*Application form to be accompanied by original licence.*

- \* За достављање ауторизације поштом унети адресу доставе:  
*Authorization to be delivered by mail to the following address:*

Улица и број : \_\_\_\_\_  
*Number and Street:*

Град и поштански број: \_\_\_\_\_  
*Code and City:*

Држава : \_\_\_\_\_  
*State:*