|  |  |
| --- | --- |
| ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝΤΜΗΜΑ ΠΤΗΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΟΣ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝCIVIL AVIATION AUTHORITYFLIGHT STANDARDS DIVISIONAIRWORTHINESS SECTION | ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗApplication for Approval |
| Mέρος ΜPart-MΤμήμα ΣΤ\*\* Subpart F Τμήμα Ζ\*\* Subpart G | Mέρος 145\*\* Part-145 | Mέρος CAMO\*\* Part-CAMO Mέρος CAO\*\* Part-CAO |  Αρχική\*\* InitialΤροποποίηση\*\* Change |
|  |
| 1. Καταχωρημένο όνομα αιτούντος:Registered name of applicant | FILL-IN NAME |
| 2. Εμπορικό όνομα (αν είναι διαφορετικό):Trading name (if different) | FILL-IN NAME |
| 3. Διευθύνσεις εγκαταστάσεων όπου απαιτείται έγκριση:Addresses requiring approval |
| FILL-IN ADDRESS - GREEK | FILL-IN ADDRESS - ENGLISH |
| 4. Τηλ.:Tel | FILL-IN TEL | Τηλ/πία:Fax | FILL-IN FAX | Ηλ. Ταχ.:E-mail: | FILL-IN E-MAIL |
| 5. Όροι έγκρισης και έκταση εργασιών σχετικά με την αίτηση αυτή:Terms of approval and scope of work relevant to this application: |
| FILL-IN Terms of approval & scope of work |
| 6. Θέση και όνομα του (προτεινομένου\*) Υπολόγου Διευθυντού:Position and name of the (proposed\*) Accountable Manager | FILL-IN ACCOUNTABLE MANAGER'S Position & NAME |
|  |
| 7. Υπογραφή του (προτεινομένου\*) Υπολόγου Διευθυντού:Signature of the (proposed\*) Accountable Manager |  |  |  |
|  |
| 8. Τόπος:Place | FILL-INPLACE OF APPLICATION |  |
| 9. Ημερομηνία:Date | FILL-INDATE OF APPLICATION |
|  |
| Tο(-α) ΕΟΑΑ Έντυπο(-α) πρέπει να αποσταλεί(-ούν) στην:EASA Form(s) should be sent to |
| ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΤΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝΤΜΗΜΑ ΠΤΗΤΙΚΗΣ ΙΚΑΝΟΤΗΤΟΣ ΑΕΡΟΣΚΑΦΩΝ25η Οδός (τέλος δρόμου), Ελληνικό, GR-16452Τηλ.: 210 891 6523/4 / Ηλ. Ταχ.: **ypa@hcaa.gr** ή**d9d@hcaa.gr**ή4 Λέοντος & Ελευθερίας, Αργυρούπολη, GR-16452Τηλ.: 210 997 3070 . | CIVIL AVIATION AUTHORITYFLIGHT STANDARDS DIVISIONAIRWORTHINESS SECTION25th Str. (end road), Elliniko, GR-16777Tel.: 210 891 6523/4 / E Mail.: *ypa@hcaa.gr*, or *d9d@hcaa.gr*or4 Leontos & Eleftherias Str., Argyroupoli, GR-16452Tel.: 210 997 3070 . |
|  |
| Χρεώσεις/Τέλη πληρωτέα σύμφωνα με:Charges/Fees payable in accordance with: | ΚΥΑ Κ.Γ./Δ11/Γ/20074/05-Ιουν-2019 (ΦΕΚ 2658Β)*JMD Κ.Γ./Δ11/Γ/20074/05-Jun-2019 (Gazette 2658B)* |
|  |
| \* διαγράψτε κατά περίπτωσηdelete as applicable  |
| \*\* τσεκάρετε (√) το κυτίο κατά περίπτωσηtick (√) the box as applicable |