

- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PPL-A / A  | <input type="checkbox"/> PPL-H / AH  |
| <input type="checkbox"/> CPL-A / B  | <input type="checkbox"/> CPL-H / BH  |
| <input type="checkbox"/> ATPL-A / D | <input type="checkbox"/> ATPL-H / DH |
| <input type="checkbox"/> F-EL/MF    |                                      |
| <input type="checkbox"/> MPL-A      |                                      |

Med stöd av nedan lämnade uppgifter samt bifogade handlingar ansöker jag härmed om förlängning/förnyelse av certifikat med behörigheter som regleras av JAR-FCL.

**Personuppgifter**

Efternamn		Personnummer	
Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)			
Utdelningsadress		Postnummer och adressort	
Telefon bostaden (även riktnummer)	Telefon arbetet (även riktnummer)	E-postadress	
Anställd/Verksam vid			

**Uppgifter om flygverksamhet** (Se tillägg 1 till JAR-FCL 1.005, 2.005 samt 4.005)

Total flygtid		Befälhavare (PIC)		Befälhavare flerpilotverksamhet		Pilot flerpilotverksamhet		Instrumenttid
Fpl	Hkp	Fpl	Hkp	Fpl	Hkp	Fpl	Hkp	

**Bifoga kopia av certifikatets fram- och baksida, där förlängda behörigheter framgår.**

OBS! Endast gällande behörigheter förs över till det nya certifikatet.

**Önskar certifikatet förlängt / förnyat med antal år**

1   
  2   
  3   
  4   
  5

**Härmed intygas att jag inte innehar ytterligare något JAR-FCL certifikat utfärdat av någon annan JAA-medlemsstat**

*Enligt luftfartsförordningen ska luftfartsmyndigheten föra certifikatregister. Dina personuppgifter på denna blankett kommer att registreras i detta register. Efter begäran har Du rätt att en gång per kalenderår få ett utdrag med de uppgifter som rör Dig.*

**Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas**

Ort	Datum	Sökandens namnteckning
-----	-------	------------------------

**Myndighetens anteckningar**

Beslutsdatum	Beslut	Sign	Exp.-datum	Avgift