|  |
| --- |
| **Başvuru Türü / *Type of application***  |
| □ | İlk Başvuru *initial application* | □ | İlk Başvurunun Revizyonu *revision of initial application* | □ | Yetki İade Bildirimi*Notification of surrender* | □ | Değişiklik *Change* |

|  |
| --- |
| **Değişikliklerin Türü / *Type of changes***  |
| □ | Kuruluşun Adı *Organization name* | □ | İletişim Bilgileri *Contact detail(s)* | □ | Yönetici Personel *Nominated persons* | □ | Diğer *Other(s)* |
| □ | Adres(ler)*Address(s)* | □ | Personel Sayısı *Number of staff* | □ | Yetki Tipi *Rating/Limitation*  |  |  |

|  |
| --- |
| **Birleşik Uçuşa Elverişlilik Organizasyonu Onay Referansı / *CAO approval reference***  |
| **TR.CAO.** |

|  |
| --- |
| 1. **Başvuru Sahibi Adı / *Applicant Name***
 |
| Başvuranın Kayıtlı Adı *Registered name of applicant* |  |
| Ticari Adı (farklıysa)*Trading name (if different)* |  |

|  |
| --- |
| 1. **Başvuru Sahibi Posta Adresi / *Applicant Postal Address***
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Onay Gerektiren Yerlerin Adresi / *Address of site(s) requiring approval***
 |
| Ticari Faaliyetin Yürütüldüğü Adres *Principal Place of Business address* |  |
| Hava Aracı, Motor ve Komponent Bakım Yerleri (Ticari Faaliyet Adresinden Farklıysa)  |  |
| Sürekli Uçuşa Elverişlilik Yönetimi Adresi(Ticari Faaliyet Adresinden Farklıysa) |  |
| Hat Bakım İstasyon(ları) Adresi |  |

|  |
| --- |
| 1. **Kalite Müdürü veya OGG Sorumlusu İletişim Bilgisi**
 |
| Adı Soyadı / *Name*  | Telefon Numarası / *Tel Number*  | Faks Numarası / *Fax Number*  |
|  |  |  |
| Kalite Birimi veya OGG Birimi e-mail adresi | Kuruluş E-mail / *Organization generic e-mail* |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Bu Başvuruya İlişkin Birleşik Uçuşa Elverişlilik Organizasyonu Onayı Kapsamı**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Sorumlu Müdür İletişim Bilgisi / *Accountable Manager Contact Details***
 |
| Adı Soyadı / *Name*  | Telefon Numarası / *Tel Number*  | Faks Numarası / *Fax Number*  |
|  |  |  |
| E-mail adresi / *E-mail address* | Yer / *Place* | Tarih / *Date* |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RATING** | **LIMITATION** | **PRIVILEGES** |
| Quote aircraft/engine/component type(s) or NDT method(s) to be added and / or deleted as applicable | M | CAM | AR | P to FLY |
| **AIRCRAFT** | **Aeroplanes — other-than-complex motor-powered aircraft** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Aeroplanes up to 2 730 kg maximum take-off mass (MTOM)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Helicopters — other than-complex motor-powered aircraft** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Helicopters up to 1 200 kg MTOM, certified for a maximum of up to 4 occupants** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Airships** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Balloons** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Sailplanes** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **COMPONENT** | **Complete piston engines** | **CATEGORY** | **M** |
|  |
| **Electrical engines** |  |
|  |
| **Components other than complete engines** |  |
|  |
| **SPECIALISED SERVICES** | **Non-Destructive Testing** |  | **NDT** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**M:** MAINTENANCE

**CAM:** CONTINUING AIRWORTHINESS MANAGEMENT

**AR**: Airworthiness review

**P to FLY**: Permit to Fly

|  |
| --- |
| **Sorumlu Müdür İmzası / *Signature of the Accountable Manager*** |
|  |