**Příloha 1 – Formulář žádosti** *(FORM-MS-7)*

o schválení Alternativního způsobu průkazu (AltMoC)

|  |
| --- |
| 1. **Informace o organizaci žádající o AltMoC**
 |
| * 1. Jméno organizace
 |       |
| * 1. Kontaktní osoba pro AltMoC
 | Jméno: |       |
| Příjmení: |       |
| Pozice: |       |
| E-mail: |       |
| Telefon: |       |
| 1. **Alternativní způsob průkazu (AltMoC)**
 |
| * 1. Předmět
 |       |
| * 1. Číslo nařízení
 |       |
| * 1. Ustanovení nařízení
 |       |
| * 1. Jsou k dispozici AMC?
 | Ano | [ ]   |  Odkaz na ně: |       |
| Ne | [ ]  |   |
| * 1. Je AltMoC založen na AltMoC jiného subjektu?
 | Ano | [ ]  |  Jméno subjektu: |       |
| Ne | [ ]  |  |  |
| * 1. Souhrnný popis AltMoC
 |       |
| * 1. Souhrn výstupu vyhodnocení shody AltMoC
 |       |
| * 1. Povinné přílohy
 | *Označením položky potvrďte, že přílohy obsahují dané podklady.* |
| 1. Plný popis AltMoC a jeho zdůvodnění
 | [ ]  | 1. Textace AltMoC
 | [ ]  |
| 1. Prohlášení o shodě s regulací včetně posouzení rizik
 | [ ]  | 1. Změny dotčených příruček/postupů
 | [ ]  |
| * 1. Seznam přiložených podkladů nad rámec výše uvedených (je-li vhodné)
 |       |
| 1. **Datum a podpis**
 |      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Žádost zašlete na adresu datové schránky v8gaaz5, případně na adresu: Úřad pro civilní letectví, K letišti 1149/23, 161 00 Praha 6. V případě, že souhlasíte s komunikací pomocí e-mailu, můžete využít adresu* *podatelna@caa.gov.cz*. |