**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*](mailto:podatelna@caa.gov.cz). | | | | | | | | | |