

Eilės Nr. Registracijos žurnale 70AB / Pos. No in Registration Journal 70 AB



**ORLAIVIŲ TECHNINĖS PRIEŽIŪROS LICENCIJOS (TPL) PAGAL 66
DALĮ KONVERTAVIMO PARAIŠKA**

**APPLICATION FOR CONVERSION OFF PART-66 AIRCRAFT MAINTENANCE LICENSE
(AML)**

1. DUOMENYS APIE PAREIŠKĖJĄ / APPLICANTS DETAILS

Vardas, pavardė / First Name, Surname

Gyvenamosios vietos adresas / Permanent address

Miestas / Town

Šalis / Country

Pašto indeksas / Postcode

Adresas (korespondencijai jei skiriasi) / Correspondence address (If different)

Miestas / Town

Šalis / Country

Pašto indeksas / Postcode

Tel. / Telephone No.

El. paštas / E-mail

Pilietybė / Nationality

Gimimo vieta / Place of birth

Gimimo data / Date of birth

**2. EKSPERIMENTINIŲ ORLAIVIŲ TECHNINĖS PRIEŽIŪROS LICENCIJOS DUOMENYS / EXPERIMENTAL AIRCRAFT MAINTENANCE
LICENSE DETAILS**

Licencijos Nr. / License No.

Išdavimo data / Date of issue

4. ASMENS PAREIŠKIMAS / DECLARATION BY APPLICANT

Prašau konvertuoti TPL į pagal 66 dalį TPL ir patvirtinu, kad šioje formoje esanti informacija teikiant paraišką buvo teisinga.

Patvirtinu, kad:

1. neturiu jokios kitoje valstybėje narėje išduotos TPL pagal 66 dalį;
2. jokioje kitoje valstybėje narėje nepateikiau TPL pagal 66 dalį paraiškos ir
3. niekada neturėjau kitoje valstybėje narėje išduotos TPL pagal 66 dalį, kuri kitoje valstybėje narėje buvo panaikinta arba kurios galiojimas buvo sustabdytas.

Suprantu, kad pateikęs neteisingą informaciją galiu netekti teisės gauti TPL pagal 66 dalį.

I wish to convert AML to Part 66 AML and confirm that the information contained in this form was correct at the time of application.

I herewith confirm that:

1. I am not holding any Part-66 AML issued in another Member State;
2. I have not applied for any Part-66 AML in another Member State; and
3. I never had a Part-66 AML issued in another Member State which was revoked or suspended in any other Member State.

I also understand that any incorrect information could disqualify me from holding a Part-66 AML.

Vardas, pavardė / Name

Parašas / Signed

Data / Date

5. PILDO KOMPETENTINGA INSTITUCIJA / COMPETENT AUTHORITY USE ONLY

LICENCIJĄ IŠDUOTI REKOMENDUOJANTIS ASMUO

1. Vardas, pavardė / First name, surname

Asmens parašas / Signature

Pareigos / Position

Data / Date

2. Vardas, pavardė / First name, surname

Asmens parašas / Signature

Pareigos / Position

Data / Date

LICENCIJĄ IŠDUODANTIS ASMUO

Vardas, pavardė / First name, surname

Asmens parašas / Signature

Pareigos / Position

Data / Date