DMAA Forma 160

Minimum avadanlıq siyahısı (MEL) ilə müəyyən edilmiş nasazlıqların aradan qaldırılması intervalının təkrar uzadılması üçün ərizə forması

1. Hava gəmisinin istismarçısı və hava gəmisi barəsində məlumatlar:	
1.1. Hava gəmisinin istismarçısı:	
1.2. İstismarçı sertifikatının (AOC) nömrəsi:	
1.3. Uçuşa yararlılığın saxlanılmasını idarə edən təşkilatın (CAMO) nömrəsi:	
1.3. Hava gəmisinin istehsalçısı və modeli:	
1.4. Hava gəmisinin seriya nömrəsi:	
1.5. Hava gəmisinin qeydiyyat nişanı:	

2. Nasazlıq barəsində məlumatlar:	
2.1. Nasazlığın təfərrüatları:	
2.2. MEL istinad nömrəsi:	
2.3. İntervalın kateqoriyası:	C ☐ D ☐
2.4. Nasazlığın aşkar edilməsi tarixi:	
2.5. Nasazlığın vaxtında aradan qaldırılmamasının səbəbinin detallı izahı:	
2.6. Nasazlığın aradan qaldırılması üçün artıq atılmış addımların təsviri:	

Minimum avadanlıq siyahısı (MEL) ilə müəyyən edilmiş nasazlıqların aradan qaldırılması intervalının təkrar uzadılması üçün ərizə forması

2. Nasazlıq barəsində məlumatlar:	
2.7. Nasazlığın uçuş əməliyyatlarına mənfi təsirinin təfərrüatları:	
2.8. Nasazlığın uçuşa yararlılığa mənfi təsirinin təfərrüatları:	
2.9. Son icra müddəti daxil olmaqla nasazlığın aradan qaldırılması üçün plan:	

3. İntervalın uzadılmasına dair məlumatlar:	
3.1. İntervalın ilkin uzadılma tarixi:	
3.2. İntervalın bitmə tarixi:	
3.3. İntervalın ilkin uzadılması üçün istifadə edilən prosedura istinad:	
3.4. İntervalın təkrar uzadılması üçün müraciət edilməsinin məqsədi və zərurəti:	

4. İmzalar:	
Tərəfimizdən Dövlət Mülki Aviasiya Agentliyinə təqdim edilmiş məlumat və sənədlərin dəqiqliyinə və düzgünlüyünə görə cavabdehlik daşıyırıq. Yanlış, qeyri-dəqiq, habelə saxta məlumat və sənədlərin təqdim edilməsinin minimum avadanlıq siyahısı (MEL) ilə müəyyən edilmiş nasazlıqların aradan qaldırılması intervalının təkrar uzadılmasından imtinaya və ya intervalın təkrar uzadılması haqqında qərarın ləğv edilməsinə səbəb olacağına dair xəbərdar edilmişik.	
4.1. Uçuş əməliyyatları üzrə səlahiyyətli şəxsin imzası:	
4.2. Uçuşa yararlılığın saxlanılması üzrə səlahiyyətli şəxsin imzası:	
4.3. Tarix:	

5. Qeydlər:
5.1. Forma Azərbaycan dilində tamamlanmalıdır. Bəzi terminlər dırnaq işarəsi vasitəsilə xarici dildə qeyd oluna bilər.