

RML-P-6

RML-P-6

ANSÖKAN OM UTFÄRDANDE / ÄNDRINGAR/FÖRNYANDE AV CERTIFIKAT FÖR LUFTFARTSUNDERHÅLL (AML) ENLIGT RML-P-6 APPLICATION FOR INITIAL / AMENDMENT/RENEWAL of RML-P-6 AIRCRAFT MAINTINACE LICENCE (AML)	FLYGI Blankett / Form 19
---	--------------------------

1. Uppgifter om sökande

Efternamn / Last name	Personnummer / Personal code number
Samtliga förnamn / All surname	
Utdelningsadress / Address	Postnummer och adressort / Areacode and place
Telefon arbete (även riktnummer) / Telephone number (included code number)	E-post / E-mail

2. Uppgifter om arbetsgivare

Namn / Name	AMO- godkännande / AMO Approvoal Reference
Utdelningsadress / Address	Postnummer och adressort / Areacode and place
Telefon arbete (även riktnummer) / Telephone number (included code number)	Telefax (även riktnummer) / Telefax (included code number)

3. Ansökan om: Bocka för relevant / -a rura / -or

Första AML / Initial AML Ändring av AML / Amendment of AML Förnyelse AML / Renewal of AML

Obs! Vid ändring / förnyelse skall gällande certifikat i original bifogas ansökan.

Note! At amendment / renewal shall original valid certificate be enclosed.

ANSÖKAN OM:
 APPLICATION FOR:

Klass / Rating	A	B1	B2	C
Flygplan / Rating	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Flygplan Turbin / Aeroplane Turbine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Flygplan Kolv / Aeroplane Piston	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Helikopter Turbin / Helicopter Turbine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Helikopter Kolv / Helicopter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Reserverad / Reserved	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Reserverad / Reserved	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Avionik / Avionics			<input type="checkbox"/>	
Luftfartyg / Aircraft				<input type="checkbox"/>

Typbehörighet (om tillämpligt):
 Type endorsement (if applicable)

.....

.....

.....

.....

RML-P-6

RML-P-6

STYRKANDE DOKUMENTATION
SUPPORTING DOCUMENTATION.

Kopia av certifikatet för luftfartygsunderhåll, Inklusiv eventuella ändringar.
A copy of the aircraft maintenance licence including any changes.

Dokument hänförliga till prov som anordnats av den behöriga myndigheten.
Records of examinations conducted by the competent authority.

Rapport om tillgodoräknande av styrkta kunskaper.
Examination credit reports.

Eventuella rapporter från andra behöriga myndigheter angående innehavaren
av certifikatet för luftfartygsunderhåll.
Any report from other competent authorities relating to the
aircraft maintenance licence holder.

Konverteringsrapporter rörande certifikat för luftfartygsunderhåll.
Aircraft maintenance licence conversion reports.

Kopior av all relevant korrespondens.
Copies of all relevant correspondence.

Uppgifter om eventuella undantags- och tvångsåtgärder.
Details of any exemption and enforcement actions.

ERFARENHETER AV LUFTFARTYGSUNDERHÅLL
AIRCRAFT MAINTENANCE EXPERIENCE

Jag önskar tillgodoräkna mig följande (om tillämpligt)
I wish to claim the following credits (if applicable).

.....
.....

Jag önskar ansöka om ett första utfärdande / ändring / förnyande av AML enligt RML enligt ovan och bekräftar att de
uppgifter som lämnats på denna blankett var riktiga vid tidpunkten för ansökan.
I wish to apply for initial / admendment / renewal of RML-P-6 AML as indicated and confirm that the information contained
in this form was correct at the time of application.
Jag förstår att varje oriktig uppgift skulle kunna göra mig obehörig att inneha ett AML enligt RML-P-6
I understand that any incorrect information could disqualify me from holding a RML-P-6 AML.

*Dina personuppgifter på denna blankett kommer att registreras i ett certifikatregister hos FLYGI.
Your personal information on this form will be registered in a record at FLYGI.*

Namnteckning / SignedNamnförtydligande / Name.....

Datum / Date:

Rekommendation (om tillämpligt): Härmed intygas att sökande har uppfyllt relevanta krav i RML-P-6 i fråga om kunskaper
om och erfarenheter av underhåll samt rekommenderas att FLYGI utfärdar eller ändrar AML enligt RML-P-6.
Recommendation (if applicable): It is hereby certified that the applicant has met the relevant maintenance knowledge and
experience requirements of RML-P-6 and it is recommended that FLYGI grants or endorses the RML-P-6 AML.

Namnteckning / SignedNamnförtydligande / Name.....

Befattning / Position:Datum / Date.....

Organisation:.....