



Urząd Lotnictwa Cywilnego

LISTA KONTROLNA Nr LK-PRNAV-02

Nazwa wnioskodawcy/Nr certyfikatu:	Typ statku powietrznego:
<input type="checkbox"/> Czy to jest pierwszy wniosek operatora? <input type="checkbox"/> Czy to jest pierwszy egzemplarz w typie? <i>Jeśli TAK to skorzystaj z LK-PRNAV-01</i>	Znaki rejestracyjne/numery seryjne:

Temat: ZATWIERDZENIE SPECYFIKACJI OPERACYJNEJ P-RNAV dla kolejnego egzemplarza statku powietrznego Art. przepisu: OPS 1	Data rozpoczęcia (dd/mm/yyyy):	Data zakończenia (dd/mm/yyyy):
--	-----------------------------------	-----------------------------------

Lp	Treść pytania	Odpowiedź		Uwagi
		Tak	Nie	
1	Czy złożono formalny wniosek o wpis do SO?			
2	Czy wniesiono opłatę lotniczą?			
3	Czy Operator ma stosowne i aktualne procedury w Instrukcji Operacyjnej?			
4	Czy operator przedstawił dokumenty potwierdzające zdolność statku powietrznego i certyfikacji systemu nawigacyjnego zgodnie z wymaganiami ustanowionym w JAA TGL 10 oraz EASA AMC 20-5?			Potwierdzenie LTT-1
5	Czy zaktualizowano EQP?			

Rekomenduję wpis P-RNAV dla typu:SP-.....

Data/Podpis:

Miejsce na notatki: