

Număr de înregistrare	Director autoritatea de certificare	Şef serviciu certificare
-----------------------	-------------------------------------	--------------------------

### CERERE CERTIFICARE DE NAVIGABILITATE PENTRU PARAȘUTE

1	Certificare solicitată*	Inițială	Prelungire CN	După reparație majoră	Conversie
---	-------------------------	----------	------------------	--------------------------	-----------

2	Inspecție solicitată*	La sol	În salt
---	-----------------------	--------	---------

3	Detalii despre solicitant (se completează cu majuscule)				
Nume		Prenume			
Adresă					
Telefon			E-mail		

4	Echipament	Tip/model	Serie de fabricație	Anul fabricației	CN* (nr. și data valabilitate)	Atestat*
	Parașuta principală					
	Parașuta de rezervă/salvare					
	Capotă + sistem de suspensie					
	Sistem de suspensie pasager					

5	Parașuta va fi prezentată în perioada		În locația	
6	Inspector de navigabilitate (nume, prenume)			
	Propus		Efectuat	

7	Documente anexate la cerere*				
a	Document de Identitate – în copie				
b	Titlul de proprietate, titlu de deținere sau orice înscris autentic ori legalizat conform legii – în copie				
c	Documente sau declarație notarială pe propria răspundere, care să precizeze consumul de resursă, după caz				
d	Documentația tehnică de întreținere și reparații sau un program de întreținere – în copie				
e	Copii/fotografii după seriile de fabricație ale parașutei principale, parașutei de rezervă, de salvare, ale sistemului de suspensie al parașutei și pentru pasager				
f	Chitanța sau Ordinul de plată a tarifelor de certificare – în copie				
g	Alte documente relevante (după caz)				

Declar că îmi asum întreaga responsabilitate, în conformitate cu legislația română în vigoare, asupra: exactității datelor înscrise în prezenta cerere și a celor din documentația depusă, păstrării conformității parașutei cu documentația menționată, precum și pentru menținerea stării de navigabilitate a acesteia. În cazul modificării situației parașutei mă oblig să informez imediat autoritatea de certificare.

Semnătura solicitantului pentru asumarea conformării cu realitatea a datelor înscrise în tabelele de mai sus:

-----

**Indicații de completare:**

\* - Pentru documentele existente se notează un X în căsuța corespunzătoare, în caz contrar căsuța se lasă necompletată.