**Pieteikums alternatīviem atbilstības panākšanas līdzekļiem (AltMOC)**

***Application for an Alternative Means of Compliance (AltMOC*)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pieteikuma iesniedzējs:

*Applicant type* | [ ]  Organizācija/ Organisation (aizpildi sadaļu 2.a/ *fill section 2.a*) |
| [ ]  Fiziska persona/ Person(aizpildi sadaļu 2.b/ *fill section 2.b*) |
| 2.a Informācija par organizāciju *Requesting Organisation information* |
| 2.1.a Organizācijas nosaukums*Name of the Organisation* |       |
| 2.2.a AltMoC kontakpersona *AltMoC focal point* | Vārds, Uzvārds:*Name, Surname:* |       |
|  | Amats:*Job title:* |       |
|  | e-pasts:*E-mail:* |       |
| Tel.Nr.:*Tel. No:* |       |
| 2.b *Informācija par personu*  *Requesting Person information* |
| 2.1.b AltMoC kontakpersona *AltMoC focal point* | Vārds, Uzvārds:*Name, Surname:* |       |
|  | e-pasts:*E-mail:* |       |
|  | Tel.Nr.:*Tel. No:* |       |

|  |
| --- |
| 3. Alternatīvie atbilstības panākšanas līdzekļi (AltMoC) *Alternative means of compliance (AltMoC)* |
| * 1. Tēma

 *Subject* |       |
| * 1. Atsauce uz normatīvo aktu *Regulatory reference*
 |       |
| * 1. Normatīvā akta punkts(i)

*Regulation paragraph(s)* |       |
| * 1. EASA pieņemamie līdzekļi atbilstības panākšanai (AMC) ir pieejami

*EASA acceptable means of compliance (AMC) available* | Jā*Yes* | [ ]   | Atsauce:*Ref.:* |       |
| Nē*No* | [ ]  |   |
| * 1. AltMoC, pamatojoties uz AltMoC no citas CA *AltMoC based on an AltMoC from another CA*
 | Jā*Yes* | [ ]  | Kompetentās iestādes nosaukums:*Name of the CA* |       |
| Nē*No* | [ ]  |  |  |
| * 1. AltMoC kopsavilkums *Summary of the AltMoC*
 |       |
| * 1. AltMoC atbilstības paziņojuma kopsavilkums *Summary of the AltMoC compliance statement*
 |       |
| * 1. AltMoC pieteikuma veidlapas pielikumi (Lūdzu, atzīmējiet ailes zemāk):

*Attachments required to the AltMoC application form (Please tick in the boxes bellow):* |
| 1. Pilns AltMoC organizācijas apraksts, kas ietver AltMoC pamatojumu

*Full organisation’s description of the AltMoC, which includes reasoning of the AltMoC* | *[ ]*  | 1. Ierosinātā AltMoC normatīvais formulējums

 *Regulatory wording of the proposed AltMoC* | [ ]  |
| 1. Paziņojums par atbilstību noteikumiem, tostarp drošuma riska novērtējums *Compliance to Rule statement including safety risk assessment*
 | [ ]  | 1. Rokasgrāmatas/procedūru attiecīgie grozījumi

*Relevant revisions to manuals/procedures* | [ ]  |
| 1. Pielikumu saraksts papildus iepriekš minētajam, ja nepieciešams

*List of the attachments in addition to the above required if relevant* |  |       |  |
| * 1. Papildus informācija, ja nepieciešams

*Additional information, if necessary* |  |
| 4. Datums un paraksts*Date and signature* |       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Šis pieteikums jānosūta uz e-pasta adresi caa@caa.gov.lv.*This application should be sent by email to* *caa@caa.gov.lv* *.*  |