



טלפון: 03-9774505

פקס: 03-9774511

אל: אגף רישוי עובדי טיס

הסכמה לבצע ברור פרטים בארץ זרה

נספח לבקשתי להכיר בניסיוני כעובד טיס על פי רישיון או הגדר זר

אני (שם) _____ ת"ז _____
כתובת _____ טלפון _____

החתום מטה, מאשר בזאת לרשות התעופה האזרחית, לפנות ככל שימצא לנכון, לכל גורם בעניין רישיון ו/או הגדר עובד טיס זר אשר בידי, קבלה והשלמה של נתונים בעניין רישיונות ו/או הגדרים של עובד טיס שהונפקו לי על ידי אותה מדינה. אינני מסייג את הסכמתי זו בכל סייג ו/או תנאי.

הנני מאשר כי רישיוני לא בוטל ואיננו מותלה ולא ידוע לי על הליך כלשהו המתנהל כנגד רישיוני על ידי רשות התעופה שהנפיקה את הרישיון.

_____ תאריך

_____ חתימה