**“Ўзавиация” Агентлиги** **Директорига**

**АРИЗА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дан

*(юридик шахс номи ёки жисмоний шахс Ф.И.Ш. тўлиқ ёзилади)*

Сиздан

|  |  |
| --- | --- |
| эксплуатант сертификатини беришни |  |
| эксплуатант сертификатининг амал қилиш муддатини узайтиришни |  |
| эксплуатант сертификатини қайта расмийлаштиришни |  |
| эксплуатант сертификатининг амал қилишини тиклашни |  |
| эксплуатант сертификатининг нусхасини беришни |  |
| эксплуатант сертификатининг амал қилишини бекор қилишни |  |
| эксплуатант сертификатини бекор қилишни сўрайман. |  |

**Ариза берувчи тўғрисида маълумотлар**:

*Юридик шахслар учун:*

1. Ташкилотнинг ташкилий-ҳуқуқий шакли кўрсатилган тўлиқ номи:

2. Жойлашган мнзили (почта манзили)

3. Телефон/телефакс рақамлари

*Жисмоний шахслар учун:*

1. Фамилияси, исми, отасининг исми

2. Фуқаролик шахсини тасдиқловчи ҳужжат маълумотлари.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Турар жой манзили

4. Телефон/телефакс рақамлари

5. СТИР

Илова.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ҳужжатлар номи, уларнинг рақамлари, имзоланган сана, варақлар сони, тақдим қилиш шакли)*

Ариза берувчи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ й.

(имзо, Ф.И.Ш.) (кун) (ой)