

Ange omfattningen av tillståndet eller förändringen av tillståndet nedan

**EASA-blankett 138 Drifttillstånd (AOC) och EASA-blankett 139 (Driftspecifikation)**

Typ av operation		
<input type="checkbox"/> Passagerare	<input type="checkbox"/> Frakt	<input type="checkbox"/> Övrigt
Ny luftfartygstyp/individ		Nationalitets-och registreringsbeteckning(ar)
Begränsningar: ex.MOPSC, VFR only, A to A-operations etc.		Verksamhetsområde

**Farligt Gods**

<input type="checkbox"/> Farligt gods	Begränsningar
---------------------------------------	---------------

**Verksamhet vid låga siktvärden (LVO)**

Start

<input type="checkbox"/> LVTO,	RVR		m
--------------------------------	-----	--	---

Inflygning och landning

<input type="checkbox"/> CAT II,	RVR		m,	DH	ft
<input type="checkbox"/> CAT III,	RVR		m,	DH	ft

Flygoperativt tillgodoräknande

<input type="checkbox"/> SA CAT II,	RVR		m,	DH	ft
<input type="checkbox"/> SA CAT I,	RVR		m,	DH	ft
<input type="checkbox"/> EFVS-A,	RVR		m,	DH	ft
<input type="checkbox"/> EFVS-L,	RVR		m,	DH	ft

**RVSM-verksamhet**

<input type="checkbox"/> RVSM
-------------------------------

**ETOPS**

<input type="checkbox"/> ETOPS, Tröskeldistans	Nm	Maximal diversionstid	minuter
Motortyp			

**PBN-verksamhet**

Komplexa navigeringsspecifikationer för PBN-verksamhet

<input type="checkbox"/> RNP AR approach			
<input type="checkbox"/> Generic specific approval	RNP	Authorised for RF-legs	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Procedure specific approval, OM reference			
<input type="checkbox"/> RNP 0,3 (HKP)			

**MNPS-verksamhet**

Minimikrav på navigeringsprestanda

<input type="checkbox"/> NAT HLA Restricted			
<input type="checkbox"/> NAT HLA Unrestricted	<input type="checkbox"/> RNP4	<input type="checkbox"/> RSP180	<input type="checkbox"/> RSP240

**Verksamhet med enmotoriga turbinmotorflygplan under mörker eller under instrumentväderförhållanden (SET-IMC)**

<input type="checkbox"/> Single-engine turbine IMC (SET-IMC)	Engine-airframe combination
--	-----------------------------

**Kabinpersonal**

<input type="checkbox"/> Kabinbesättningsutbildning	<input type="checkbox"/> Utfärdande av kabinbesättningsintyg
---	--

**Helikopterverksamhet**

<input type="checkbox"/> NVIS	<input type="checkbox"/> HHO
<input type="checkbox"/> HEMS IFR	<input type="checkbox"/> HEMS VFR
<input type="checkbox"/> HOFO	<input type="checkbox"/> PINS-VFR

**Kontaktuppgifter**

Telefonnummer där man utan dröjsmål kommer i kontakt med organisationens operativa ledning

E-postadress AOC	Telefonnummer AOC	Faxnummer AOC
------------------	-------------------	---------------

 **Relevanta Compliance checklistor och övriga stödjande dokument bifogade**
 Övrigt