**МЫСАЛ**

**Қызметті төлеуге өтініш**

|  |
| --- |
| **Өтініш берушінің мәліметтері** |
| Заңды тұлғаның/АЖ атауы, жеке тұлғаның толық аты (бар болса). | «Халықаралық әуежай …………» АҚ |
| Байланыс мәліметтері | Иванов И.И. +7 701 777 77 77 |
| БСН/ЖСН | 11111111111 |
| Банк деректемелері | «Қазақстан Халық Банкі» АҚ, БСК HSBKKZKX, KZ111111111111111111 |
| Заңды мекен-жайы | Астана қ., көш. Петрова 15 |
| Электрондық пошта | @gmail мысалы . \_ com(өтініш берушінің электрондық поштасы) |
| Азаматтық авиация саласындағы уәкілетті ұйымның ақылы қызметтерінің тізбесіне сәйкес көрсетілетін қызметтің атауы | Авиация персоналын лицензиялау алымдары |
| Қызметтің бөлінуі / егжей-тегжейлі | ұшу экипажы мүшесінің лицензиясын беру (әуе кемесінің коммерциялық пилоттық лицензиясы, коммерциялық тікұшақ ұшқышының лицензиясы, көп экипаждық лицензиясы, әуе кемесінің ұшқышы лицензиясы, тікұшақ желісінің ұшқышы лицензиясы) |
| Қызметті алу үшін құжаттарды тапсырудың жоспарланған күні | 10.07.2023 ж |
| Төлем мөлшерлемесі | 10 АЕК |

Өтініш беруші **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(уәкілетті тұлғаның қолы (қолдың декодтауы: аты-жөні (бар болса), лауазымы)

өтініш берушінің беті)

М.П.

**«\_\_\_»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 ж