

GOVERNMENT OF INDIA
CIVIL AVIATION DEPARTMENT
OFFICE OF THE
DEPUTY DIRECTOR GENERAL
OF CIVIL AVIATION (WESTERN REGION)
OLD AIRPORT, SANTA CRUZ (EAST)
MUMBAI - 400029



टेलिफोन Telephone : 91-22-26157224, 26157187
फैक्स Fax : : 91-22-26157176, 26157331
ई-मेल E-Mail : : daw.mum@nic.in
संख्या No : :

Q3/MAB/CAMO/11704515

भारत सरकार
नागर विमानन विभाग
कार्यालय
उप महानिदेशक
नागर विमानन (प. क्षेत्र)
पुराना हवाई अड्डा, सान्ताक्रूज (पूर्व)
मुम्बई - 400029

दिनांक Dated :
02-08-2017
०३

सेवा मे
एकाउन्टेबल प्रबंधक
एम ए बी एविएशन प्रा. लि.
पोर्टा केबिन इंडामर हेंगर के सामने
जुहु एयरपोर्ट एस वी रोड विलेपार्ले वेस्ट
मुम्बई - 400056
महाराष्ट्र

To
ACCOUNTABLE MANAGER
MAB AVIATION PVT. LTD.
PORTA CABIN OPP. INDAMER HANGAR,
JUHU AIRPORT S.V. ROAD VILE PARLE (WEST)
MUMBAI - 400056
MAHARASHTRA

विषय : पद धारक के स्वीकृति / अनुमोदन संबंध मे।

SUBJECT : Acceptance / Approval of Post Holders

महोदय Dear Sir,

{ संदर्भ REFERENCE : APPROVAL REQUEST LETTER No. : MABAPL/CAMO/DGCA/2017/10-1
APPROVAL REQUEST LETTER DATE : 10-07-2017 }

आपके संगठन जो "सीएआर-एम" सब पार्ट-जी के अन्तर्गत अनुमोदित है, के पद धारक के स्वीकृति के लिए दिये गये आपके प्रार्थना पत्र के संबंध मे, इस कार्यालय द्वारा निम्नलिखित पद धारको का स्वीकृति कर दिया गया है। जिसका विवरण निम्न है।

Reference is made to your request for post holders acceptance of your approved organization in accordance with CAR-M , Sub-part-G (latest revision). The following person has been accepted by this office for the position as mentioned against his name . Details are as below

Accepted / Approved position : Name

QUALITY MANAGER : ASHA BHADURIYA

आपके रिकॉर्ड के लिए हस्ताक्षरित सी ए फार्म -4 संलग्न है। यह आवश्यक है कि पद धारक "सी ए आर" एवम स्वीकृति "कैमै" मे लिखित सभी कर्तव्यों और जिम्मेदारियों को निष्पादन करे।

Please find duly signed CA form 4 attached herewith for your record. He is required to perform all duties responsibilities as described in CAR and Approved CAME.

अनुमोदन की सभी और शर्तें अपरिवर्तित है।

All other conditions of approval remain unchanged.

इस कार्यालय के पत्र दिनांक एवं संख्या को अपुवल का अथोरिटी समझ जाए।

This office letter No. and date may be quoted as authority of approval.

भवदीय Yours faithfully

ताहिर अवदुल्लाह

उड़न योग्यता अधिकारी

कृते उपमहानिदेशक (प.क्ष.)

Appendix X to AMC M.B. 602 (a) and AMC M.B. 702(a) - CA Form 4

DGCA

Details of Management Personnel required to be accepted as specified in CAR M

1. Name: Asha Bhadauriya

2. Position: Quality Manager

3. Qualification relevant to the item(2) position:

- a)- Aircraft Maintenance Engineering course from Academy of Aerospace and Aviation, Indore.
- b)-Paper III- CT
- c)- BAMEC No. 1817

4. Work experience relevant to the item(2) position:

Total Aviation Experience 7 years

Signature:.....*Asha*.....

Date: 10/07/2017

On completion, please send this form under confidential cover to DGCA

For DGCA use only

Name and signature of authorized DGCA Officer(s) accepting this person:

Signature:.....*[Signature]*.....

Date02 August 2017.....

Name.....

DGCA Office.....

