

(Paraiškos forma)

**PARAIŠKA  
DĖL LEIDIMO SKRISTI DRAUDŽIAMOSE ARBA RIBOJAMOSE ZONOSE SUTEIKIMO**

A dalis (pildo pareiškėjas)

\_\_\_\_\_ \*  
(paraiškos pildymo data, laikas)

\* 201 \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_  
(vietovė)

Pareiškėjo kontaktiniai duomenys:

Tel.\*

Faks.\*

El. paštas

Lietuvos kariuomenės Karinių oro pajėgų operatyvinio budėtojo  
kontaktiniai duomenys:

Tel. 8 800 01236; (8 37) 30 7504

Faks. (8 37) 30 7592 arba (8 37) 39 9027

El. paštas [KOPOB@mil.lt](mailto:KOPOB@mil.lt)

1. \_\_\_\_\_ \*  
(orlaivio priklausomybė, tipas, registravimo ženklas, šaukinys)

2. \_\_\_\_\_ \*  
(orlaivio piloto vardas, pavardė, kontaktai)

3. \_\_\_\_\_ \*  
(skrydžio data, pradžios ir pabaigos laikas)

4. \_\_\_\_\_ \*  
(skrydžio maršrutas, zonos pavadinimas)

5. radiolokacinis atsakiklis \_\_\_\_\_ radijo ryšio įranga \_\_\_\_\_ \*  
(pažymėti yra ar ne)

6. \_\_\_\_\_ \*  
(išskridimo vieta, laikas)

7. \_\_\_\_\_  
(skrydžio tikslas, kita informacija)

\_\_\_\_\_ \*

\_\_\_\_\_  
(pareiškėjo parašas)

B dalis (pildo Karinių oro pajėgų operatyvinis budėtojas):

SPRENDIMAS (pažymėti langelyje):

LEIDIMAS SUTEIKIAMAS paraiškoje nurodytam skrydžiui, leidimo numeris \_\_\_\_\_

LEIDIMAS NESUTEIKIAMAS, nes \_\_\_\_\_

Papildomos sąlygos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(parašas, vardas, pavardė)

201 \_\_\_\_\_  
(data)

*PASTABA. Žvaigždute \* pažymėtus laukus privaloma užpildyti.*