

**PARAIŠKA
DĖL LEIDIMO SKRISTI DRAUDŽIAMOJOJE ARBA RIBOJAMOJOJE ZONOJE
SUTEIKIMO**

A dalis (pildo pareiškėjas)

_____*
(paraiškos pildymo data, laikas)

* 202 ____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 paraiskos.kop@mil.lt

1. _____*
(orlaivio priklausomybė, tipas, registracijos ženklas, šaukinys)
(bepiločio orlaivio savininkas, gamintojas (markė ir modelis), registracijos ženklas, maksimali kilimo masė (kg))
2. _____*
(orlaivio vado vardas, pavardė, kontaktiniai duomenys)
(bepiločio orlaivio valdytojo vardas, pavardė, gimimo data ir kontaktiniai duomenys)
3. _____*
(skrydžio data, pradžios ir pabaigos laikas (UTC))
4. _____*
(skrydžio maršrutas (bepiločiams (Latlong pagal WGS84), zonos pavadinimas / numeris)
5. radiolokacinis atsakiklis _____ radijo ryšio įranga _____*
(pažymėti yra ar ne)
6. _____*
(įskridimo / išskridimo į / iš ir nusileidimo zonoje vietos, laikai)
7. _____*
(skrydžio tikslas, skrydžio tikslą pagrindžiantys dokumentai ar suderinimo raštai, bepiločio orlaivio techninės apžiūros talonas, LTSA išduoti leidimai / licencijos, suteikiančios teisę vykdyti bepiločio orlaivio skrydžius specialiomis sąlygomis, kita informacija)

_____*

*

(pareiškėjo parašas) *

B dalis (pildo Lietuvos kariuomenės Karinių oro pajėgų operatyvinis budėtojas):

SPRENDIMAS (pažymėti langelyje):*

- ☐ LEIDIMAS SUTEIKIAMAS paraiškoje nurodytam skrydžiui, leidimo numeris _____
- ☐ LEIDIMAS NESUTEIKIAMAS, nes _____

Papildomos
sąlygos: _____

(parašas, vardas, pavardė) *

202 _____
(data) *

PASTABA. Žvaigždute * pažymėtus laukus privaloma užpildyti.