

.....
Miejscowość i data

Dane wnioskującego

(właściciel/użytkownik*):

.....
.....
.....

Tel. kont.:

Urząd Lotnictwa Cywilnego
Wydział Rejestru
Cywilnych Statków Powietrznych
ul. Flisa 2, 02-247 Warszawa
Tel.: (022) 520 73 16
Fax: (022) 520 73 56

WNIOSEK O REZERWACJĘ ZNAKU ROZPOZNAWCZEGO

Proszę o rezerwację znaku rozpoznawczego dla następującego statku powietrznego / urządzenia latającego *:

Klasa

Typ, model lub nazwa

Kategoria / podkategoria **

Numer fabryczny

Rok produkcji

Uwagi dodatkowe

.....
Podpis wnioskującego

* - niepotrzebne skreślić

** - należy wypełnić zgodnie z tabelą nr 1 rozporządzenia Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 7 sierpnia 2013 r. w sprawie klasyfikacji statków powietrznych (Dz.U. poz. 1032):