

data:

**WNIOSEK O WYDANIE ZGODY NA LOTY BSP W STREFIE DRA-R
UNIMOT Terminale Sp. z o.o.**

1. Wnioskujący:

Imię i nazwisko / nazwa podmiotu:

Adres / siedziba:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Nr operatora BSP z systemu ULC:.....

Nr pilota/ów BSP z systemu ULC:.....

2. Cel wykonywania operacji:

.....

.....

3. Typ i dane BSP:

Model/nazwa:

Masa startowa (MTOM):

Wposażenie:.....

4. Planowana lokalizacja lotów:

Nazwa strefy geograficznej:.....

Maksymalna wysokość lotu (AGL):.....

Dokładny obszar (adres / opis terenu / mapa trasy przelotu jako załącznik):

.....

.....

5. Termin i czas operacji:

Data:

Godziny operacji:

Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów prawa dotyczących operacji BSP w przestrzeni powietrznej oraz zasad prowadzenia operacji BSP w strefie DRA-R UNIMOT Terminale określonych na wniosku.

Akceptacja wniosku*: TAK / NIE

.....
Wnioskujący

.....
UNIMOT Terminale

.....
potwierdzenie
Służby Ochrony Obiektu

UNIMOT Terminale zastrzega sobie możliwość odmowy realizacji lotu bez wskazywania przyczyny oraz pozostawienia bez rozpatrzenia wniosków kierowanych w terminie krótszym niż trzy dni robocze przed planowaną operacją BSP.

* Niepotrzebne skreślić