PARAIŠKA
DĖL LEIDIMO SKRISTI CIVILINIAMS ORLAIVIAMS LIETUVOS RESPUBLIKOS PASIENIO ZONOJE SUTEIKIMO

_____* Nr. _____
(paraiškos pildymo data ir laikas)
_____ *
(vietovė)

Orlaivio piloto kontaktiniai duomenys:
Tel.:*
Faksas:*
El. paštas:

Lietuvos kariuomenės Karinių oro pajėgų vado įgalioto karininko kontaktiniai duomenys:
Tel.: 8 800 01236; (8 37) 30 75 04
Faksas: (8 37) 30 75 92 arba (8 37) 39 90 27
El. paštas: paraiskos.kop@mil.lt

1. _____*
(orlaivio priklausomybė, tipas, registravimo ženklas, šaukinys)
2. _____*
(orlaivio piloto vardas, pavardė, licencijos Nr.)
3. _____*
(skrydžio data, pradžios ir pabaigos laikas UTC)
4. _____*
(skrydžio maršrutas, Latlong pagal VGS84)
5. radiolokacinis atsakiklis _____, radijo ryšio įranga _____*
(pažymėti yra ar ne)
6. _____*
(įskridimo/išskridimo į/iš pasienio zoną(-os) vieta (Latlong pagal VGS84) ir laikas (UTC))
7. _____*
(įskridimo į pasienio zoną priežastis)
8. _____
(kita informacija)

_____*
(orlaivio piloto parašas)

SPRENDIMAS (pažymėti langelyje, pildo Karinių oro pajėgų vadas ar jo įgaliotas karininkas):

☐ LEIDIMAS SUTEIKIAMAS paraiškoje nurodytam skrydžiui, leidimo numeris _____

☐ LEIDIMAS NESUTEIKIAMAS, nes _____

_____
(parašas, vardas, pavardė)

202 _____
(data)

*Pastaba. Žvaigždute * pažymėtus laukus privaloma užpildyti.*

APPLICATION
FOR PERMIT FOR FLIGHT OF CIVIL AIRCRAFT
IN THE BORDER AREA OF THE REPUBLIC OF LITHUANIA

_____* No. _____
(date and time of filling)
_____ *
(location)

Contact data on aircraft pilot:
Tel.:*
Fax:*
E-mail:

Contact data on the officer authorized by the Commander of the Air Force of the Lithuanian Armed Forces:
Tel.: +370 800 01236; +370 37 30 75 04
Fax: +370 37 30 75 92 or +370 37 39 90 27
E-mail: paraiskos.kop@mil.lt

1. _____ *
(nationality mark, type, registration mark, callsign)
2. _____ *
(aircraft pilot's name, surname, Licence No.)
3. _____ *
(date, time of beginning and end of flight)
4. _____ *
(flight route, Latlong VGS84)
5. SSR transponder _____, radio communication equipment_____ *
(to be marked if available)
6. _____ *
(point of entering/leaving the border area Latlong VGS84) and time (UTC))
7. _____ *
(reason for entering the border area)
8. _____
(other information)

_____ *
(signature of aircraft pilot)

DECISION (to be ticked off and filled by the Commander of the Air Force or his authorized officer):

☐ PERMIT ISSUED for the flight specified in the application, permit number _____

☐ PERMIT NOT ISSUED because _____

_____

_____
(signature, name, surname)

20 _____
(date)

Note. The asterisk (*) marked fields must be filled.