

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REZERWACJI PRZESTRZENI POWIETRZNEJ NA POTRZEBY ĆWICZEŃ, ZAWODÓW, POKAZÓW ORAZ INNYCH PRZEDSIĘWZIĘĆ LOTNICZYCH.**

Do: <b>POLSKA AGENCJA ŻEGLUGI POWIETRZNEJ</b> Ośrodek Planowania Strategicznego ASM 1 Tel. (22) 574 57 21, 23, 24, 25 Faks (22) 574 57 69, 574 57 13 asm1@pansa.pl	Od: (Zgłaszający)	Data zgłoszenia
---	-------------------	-----------------

**1. Informacje ogólne**

Rodzaj przedsięwzięcia (nazwa)	
Organizator	Adres
Miejsce, data i czas realizacji (UTC):	

**2. Lokalizacja geograficzna rejonu ćwiczeń, zawodów itp.**

<b>granice poziome (WGS-84)</b> współrzędne punktów (szerokość i długość geograficzna - stopnie, minuty, sekundy)
<b>granice pionowe</b> dolna i górna wysokość rejonu w stosunku do poziomu morza (AMSL)
Rodzaj i ilość statków powietrznych:

**3. Krótki opis przedsięwzięcia**

--

**4. Informacja o realizatorze przedsięwzięcia**

Realizator	
Telefon 1	Telefon 2 (preferowany telefon GSM)

**5. Załączniki**

Lista dodatkowych załączników potrzebnych do wydzielenia przestrzeni powietrznej na potrzeby ww. przedsięwzięcia – (mogą zawierać mapy, wykresy, pozwolenia itp.)
---

**6. Upoważniona osoba do uzgodnień dotyczących ww. przedsięwzięcia**

Imię i nazwisko	Stanowisko
Telefon	Fax.
	E-mail
Podpis	Data