

	Slovenský národný aeroklub Poverená organizácia pre LŠZ	Formulár č. 6 vyd.: 1 rev.: 1 dátum: 11.11.2020
--	--	--

ŽIADOSŤ O VÝMAZ LŠZ Z EVIDENCIE LŠZ SNA

Typ LŠZ:	Rok výroby:
Výrobca:	Výrobné číslo:
Evidenčná značka: OM -W	Základné letisko:
Meno vlastníka LŠZ: Adresa:	Telefón: E-mail:
Meno prevádzkovateľa LŠZ: Adresa:	Telefón: E-mail:
Kontaktná osoba poverená rokovaním Telefón:	
E-mail:	
Dátum:	Podpis a pečiatka žiadateľa:
Záložný veriteľ:	Telefón:
Adresa:	E-mail:
Dôvod výmazu:	
Prílohy: a) osvedčenie o zápise LŠZ do evidencie, b) Preukaz letovej spôsobilosti c) osvedčenie letovej spôsobilosti lietadla, d) doklad o predaji alebo vyradení LŠZ.	