



Slovenský národný aeroklub
Poverená organizácia pre LŠZ

Formulár č. 4
vyd.: 1 rev.: 1
dátum: 11.11.2020

Žiadosť o povolenie úpravy, modifikácie alebo zástavby do LŠZ

Typ LŠZ :	Evidenčná značka: OM-W	Výrobné číslo:
-----------	---------------------------	----------------

Vlastník:	Adresa:	Telefón: E-mail:
-----------	---------	---------------------

Prevádzkovateľ:	Adresa:	Telefón: E-mail:
-----------------	---------	---------------------

Navrhovaný inšpektor - technik:

Popis :

Prílohy (technická dokumentácia- ak sa vyžaduje):

V..... dňa

.....
Meno a podpis žiadateľa

Úprava povolená *

Úprava zamietnutá z dôvodu *:

Schválený dozorujúci technický inšpektor:

V..... dňa

.....
Podpis technického inšpektora