



**Ansökan om
Tillstånd till lägre flyghöjd än
300 fot AGL vid avancerad
flygning**

Nytt Tillstånd Förnyelse av Tillstånd

Namn:	Personnummer:
Utdelningsadress:	Telefonnummer dagtid:
Postnummer och Ort:	E-post:

Typ av certifikat: <input type="checkbox"/> PPL - förnyelse datum <input type="checkbox"/> CPL - förnyelse datum <input type="checkbox"/> ATPL - förnyelse datum
Medicinskt intyg: <input type="checkbox"/> Klass 1 - förnyelse datum <input type="checkbox"/> Klass 2 - förnyelse datum
Ansökan gäller minniflyghöjd ned till: Ansökan gäller följande flygplanstyp: Nationalitets- och Registreringsbeteckning:
Regelverk: <input type="checkbox"/> Sökande är väl förtrogen med LFS 2007:73, Serie OPS gällande avancerad flygning och LFS 2007:28 gällande flyguppvisning
Flygtider: Total flygtid: Total flygtid på typen: Total flygtid under de senaste 12 månaderna: Total flygtid på typen under de senaste 12 månaderna:
Referenser:
Information: Transportstyrelsen kommer att kalla er till ett flygprov

..... Ort Datum
..... Underskrift av sökande Namnförtydligande

L 1803-3

Ansökan skickas till: Transportstyrelsen, luftfartsavdelningen, sektionen för allmänflyg och bruksflyg, 601 73 Norrköping