Ansökan om lågflygtillstånd för ballongflygverksamhet

Kontaktuppgifter

Namn verksamhetsansansvarig	Personnummer/Organisationsnummer
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress

Uppgifter operation

Operatör	Identifierings nr (SE.BOP.xxxx) om tillämpligt
Förnyelse av tillstånd, nuvarande giltigt till och med datum	Förnyelse av tillstånd för område
Nytt tillstånd - önskat giltigt från och med datum	Nytt tillstånd - område

☐ Jag bekräftar att det finns ”SOP” som beskriver operation/verksamhetsformen, kan uppvisas vid behov

☐ Jag bekräftar att det finns en riskanalys framtagen för operation/verksamhetsformen, kan uppvisas vid behov

Uppgifter om ballonger

Registreringsbeteckning(ar) för de ballonger som omfattas
Övrig information

Underskrift av verksamhetsansvarig

Härmed intygas att ballongerna som omfattas kommer att vara luftvärdiga och försäkrade för hela perioden som lågflygtillståndet gäller.	
Datum	Namnförtydligande
Underskrift	

Var god skicka ansökan och ev. bilagor till luftfart@transportstyrelsen.se

TSL7915, v01.00, 2026-11-02

Transportstyrelsen
Sjö- och luftfart
601 73 Norrköping
Besöksadress
Olai kyrkogata 35, Norrköping

transportstyrelsen.se
kontakt@transportstyrelsen.se

Telefon 0771-503 503
Telefax 011-185 256