

**ДО
РЪКОВОДИТЕЛЯ НА ЦПРВП**

ЗАЯВКА

**За
Използване на условен маршрут/траса - Категория 2**

Моля, да бъде разрешено използването на следните условни маршрути/трасета, публикувани в сборника AIP на Република България:

№	Route Name	Segment		FL Block		Schedule		Remark
		Start Point	End Point	Min FL	Max FL	From(UTC)	To(UTC)	

На дата: (ДД/ММ/ГГГГ)

(посочва се датата, за която се заявява използване на условните маршрути/трасета - Категория 2)

Пример:

№	Route Name	Segment		FL Block		Schedule		Remark
		Start Point	End Point	Min FL	Max FL	From(UTC)	To(UTC)	
1	L606	TIMUR	ADORU	220	240	08:30	09:30	
2	Y520	VADEN	UTEKA	135	195	13:00	14:00	

Причина:

(кратко описание на причината, поради която се иска използване на условните маршрути/трасета - Категория 2)

Заявител:
(име и фамилия на заявителя)

Длъжност:
(длъжността на заявителя)

Телефон/e-mail:
(телефон и/или e-mail на заявителя)

Лице за контакт:
(име и фамилия на лицето за контакт)

Длъжност:
(длъжността на лицето за контакт)

Телефон/e-mail:
(телефон и/или e-mail на лицето за контакт)

.....
(подпис и печат)