



Formularz zamówienia NOTAM

F02Strona 1 z 1
Wersja 1.0

Numer zamówienia

Miejscowość i data:.....

Telefon kontaktowy wnioskującego:

.....

Międzynarodowe Biuro NOTAM

Proszę o wydanie następującego NOTAM:

<i>Seria, numer/rok NOTAM (wypełnia Biuro NOTAM)</i>	Typ NOTAM (zakreślić odpowiedni)	Seria, numer/rok NOTAM zastępowanego lub kasowanego
	NOTAMN	
	NOTAMR	
	NOTAMC	
Lokalizacja A)		
Od (data-czas - UTC) B)		
Do (data/EST/PERM - UTC) C)		
Okresy aktywności D)		
POLE E): POLSKA treść NOTAM podana otwartym tekstem (przy użyciu skrótów ICAO)		
POLE E): ANGIELSKA treść NOTAM podana otwartym tekstem (przy użyciu skrótów ICAO)		
Dolna granica F)		
Górna granica G)		
Podpis wnioskującego o wydanie NOTAM:		Podpis wydającego NOTAM:

Kontakt: Tel.: +48-22-574-7174 lub +48-22-574-7177, Faks: +48-22-574-7179,

E-mail: nof@pansa.pl, AFS: EPWWYNYX