

**VLOGA ZA OPRAVLJANJE ZRAČNEGA PREVOZA POTNIKOV Z
JADRALNIMI LETALI**

Naziv podjetja /prosilca (operatorja):	
Naslov:	
e-mail	
Mobilni telefon	

Ime in priimek zakonitega zastopnika podjetja:	
---	--

JADRALNA LETALA	
Tip	Reg. oznaka

Piloti in pooblaščenca oseba za izvajanje letnega usposabljanja in preverjanja	
Ime in priimek / funkcija	Številka dovoljenja

Ime in priimek stranke (zakonitega zastopnika):	
podpis stranke (zakonitega zastopnika):	