

NOTIFICA VOLO DI LAVORO CON ELICOTTERO

Il presente formulario è da stampare, compilare e firmare da parte della compagnia di volo designata e da inoltrare per posta, fax o mail al Municipio di Bedano almeno 3 giorni prima della data prevista per i lavori.

01 COMPAGNIA D'AVIAZIONE (ragione sociale, indirizzo, tel, fax, e-mail):

02 PILOTA (Cognome, nome, indirizzo, tel):

03 TIPO D'ELICOTTERO IMPIEGATO:

04 IMMATRICOLAZIONE:

05 DATA: ORARI DI VOLO:

06 NUMERO DI VOLI:

07 DURATA COMPLESSIVA VOLI:

08 ZONA DI CARICO:

09 ZONA DI SCARICO:

10 ZONE SORVOLATE:

11 MATERIALE TRASPORTATO (peso, dimensioni):

12 COMMITTENTE:

Data:

Firma:

