

.....
.....

Numer ewidencyjny

za pośrednictwem

Stowarzyszenia Instruktorów Lotniowych i Paralotniowych

WNIOSEK

CZĘŚĆ A – wypełnia kandydat

Proszę o wydanie / ~~wymianę~~ / ~~przedłużenie~~ / ~~wznowienie~~ / wpisanie – świadectwa kwalifikacji / dodatkowego uprawnienia lotniczego¹⁾

PILOTA PARALOTNI PP, P-01

(PPG, PPGG, CP-jeśli dotyczy)

1. Dane osobowe:

Nazwisko NOWAK Imiona JAN

Data urodzenia 01.01.1989 Miejsce urodzenia ŁÓDŹ

Imiona rodziców MARTA, STEFAN Wykształcenie ŚREDNIE

Obywatelstwo POLSKIE PESEL 89010100000

Organizacja lotnicza zrzeszenia / zatrudnienia¹⁾ —

2. Adres zameldowania:

Ulica NIEZNANA Nr domu 1 Nr mieszkania 1

Kod pocztowy 00 - 001 Poczta ŁÓDŹ Miejscowość ŁÓDŹ

Państwo POLSKA Telefon/fax 601 01 01 01

E-mail jan@op.pl

3. Adres zamieszkania lub do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej:

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy Poczta Miejscowość

Państwo Telefon/fax

E-mail

4. Sposób odbioru świadectwa kwalifikacji

w siedzibie ULC w delegaturze terenowej ULC w

przesyłka na adres zamieszkania / korespondencyjny¹⁾

5. Informacje o posiadanych licencjach i świadectwach kwalifikacji:

NAZWA	ORGAN WYDAJĄCY	DATA		NUMER
		wydania	ważności	
	Z			

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.