|  |  |
| --- | --- |
| Lt-signatur SV |  |
| Send til:  **Luftfartstilsynet**  **Postboks 243** 8001 BODØ | *Til bruk for fly og helikopter, seil- /motorseilfly og ballong,  jf. BSL B 1-4 Forskrift om eksport av flymateriell* |

Søknad om eksportluftdyktighetsbevis

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Søkers fødsels-/  organisasjonsnummer | | Navn på eier/bruker *(etter-, for- og mellomnavn)* | | Adresse til eier/bruker | | | |
|  | |  | |  | | | |
| Postnummer | Poststed | | E-postadresse | | Telefonnummer  Arbeid Privat Mobil | | |
|  |  | |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registreringsmerke | Fabrikant / luftfartøytype | Serienummer |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Importlandets navn | | | Skal fartøyet flys til importlandet  **Ja  Nei** | | | | Norsk registrering ved overføringsflyging  **Ja  Nei** | | |
| Foreligger spesielle krav fra importlandets luftfartsmyndighet? Hvis ja, spesifiser og angi hvordan disse er ivaretatt | | | | | | | | | |
| Eventuelle merknader | | | | | | | | | |
| Kjøpers fødsels-/  organisasjonsnummer | | Navn på kjøper *(etter-, for- og mellomnavn)* | | | Kjøpers adresse | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |
| Postnr. | Poststed | | | E-postadresse | | Telefonnummer  Arbeid Privat Mobil | | | |
|  |  | | |  | |  | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Det bekreftes at ovennevnte opplysninger er korrekte.  Gebyr betales som angitt i forskrift om gebyr for luftfartens offentlige forretninger (gebyrregulativet), ref. kapittel om Gebyr for luftdyktighetsbevis mv.    Gebyrregulativet publiseres i BSL A og Norsk Lovtidend. | Sted | Dato *(dd.mm.åååå)* |
|  |  |
| Underskrift av eier/bruker | |
|  | |