**OBJEDNÁVKA NA POSÚDENIE VPLYVU PREKÁŽKY NA SCHVÁLENÉ   
LETOVÉ POSTUPY A MINIMÁLNE LETOVÉ NADMORSKÉ VÝŠKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **POŽADOVANÉ PODKLADY** (dodá žiadateľ) | |
| Poloha prekážky v súradnicovom systéme WGS84 |  |
| Maximálna nadmorská výška prekážky vo výškovom systéme Bpv. |  |
| Druh prekážky (budova, stožiar, žeriav, nadzemné vedenie a pod.) |  |
| Rozmery prekážky |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFIKÁCIA ŽIADATEĽA** | | | |
| Fakturačná adresa | | Doručovacia adresa | |
|  | |  | |
| IČO |  | Ak ste platcami DPH uveďte  IČ DPH |  |
| DIČ |  |
| Formulár vyplnil (kontaktná osoba) |  | | |
| Telefón |  | Fax |  |
| E-mail |  | | |
| Dátum |  | | |