

	DEPARTAMENT BEZZAŁOGOWYCH STATKÓW POWIETRZNYCH URZĄD LOTNICTWA CYWILNEGO ul. Marcina Flisa 2, 02-247 Warszawa	Pieczętka ULC / kod kreskowy	Kod wniosku 1BVLOS/LBSP
INFORMACJA DLA WYPEŁNIAJĄCYCH WNIOSEK			
Wniosek wraz załącznikami należy złożyć w Punkcie Obsługi Klienta Urzędu Lotnictwa Cywilnego lub przesać na adres: ul. Marcina Flisa 2, 02-247 Warszawa.			
Wniosek o wydanie, rozszerzenie lub dokonanie zmiany w zgodzie na wykonywanie lotów poza zasięgiem widoczności wzrokowej BVLOS			
WYPEŁNIA PODMIOT - proszę o wypełnienie wniosku wielkimi literami lub na komputerze			
☐ WYDANIE zgody na wykonywanie lotów BVLOS			
☐ ROZSZERZENIE zgody na wykonywanie lotów BVLOS (nr uzyskanej zgody:)			
☐ ZMIANA DANYCH wpisanych w zgodzie na wykonywanie lotów BVLOS (nr uzyskanej zgody:)			
☐ operacyjnych	☐ specjalistycznych	☐ szkoleniowych nr RPS:	☐ automatycznych
DANE OSOBOWE			
Nazwa podmiotu:			
Numer NIP podmiotu:			
ADRES SIEDZIBY			
Ulica:		Nr domu/mieszkania/lokalu:	
Kod pocztowy:		Pocztą:	
Miejscowość:		Państwo:	
DANE KONTAKTOWE			
Telefon:		E-mail:	
ADRES DO DORĘCZEŃ (jeżeli jest inny niż powyżej)			
ZAKRES PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI OKREŚLONY WEDŁUG KODU PKD			
1. PKD		2. PKD	
3. PKD		4. PKD	
LISTA BSP PRZEDSTAWIANYCH DO OGLĘDZIN (nazwa/ typ i znaki rejestracyjne)			
1.		3.	
2.		4.	
PRZEDSTAWICIEL BSP DO OGLĘDZIN W IMIENIU PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO			
Imię i nazwisko:		Telefon:	
ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU			
Lp.	DOKUMENTY OBOWIĄZKOWE	Lp.	DOKUMENTY ZALECANE
1.	Kopia Instrukcji Operacyjnej podmiotu	1.	Kopia Instrukcji Obsługi/ Użytkowania BSP
2.	Kopia dokumentów potwierdzających kwalifikację operatorów tj. świadectwo kwalifikacji	2.	Kopia świadectwa ewidencji BSP
3.	Kopia ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu	3.	Kopia ubezpieczenia odpowiedzialności operatora
W przypadku rozszerzenia zgody należy przedłożyć zaktualizowane kopie dokumentów			
DATA I PODPIS PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO			
Data		Czytelny podpis	