

Zahtev za avio usluge – letovi za iskakanje padobranaca

Poletni aerodrom: _____

Broj padobranaca: _____

Period angaživanja aviona: _____

Broj potrebnih aviona: _____

Kontakt osoba: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Podaci o lokacijama iskakanja: _____

Posebni zahtevi: _____

Saglasan sam sa naplatom usluga po važećem cenovniku JAT Privredne Avijacije i potvrđujem da su na dan korišćenja avio usluge svi padobraneci uredno osigurani prema važećim propisima.

Datum

M.P.

Ovlašćeno lice