



**Försvarmakten**  
Huvudstaben/Operativa avdelningen  
PB 919, 00131 Helsinki

MYNDIGHETENS ANTECKNINGAR  
Mottagningsdatum:    /    / 20     
Dnr: \_\_\_\_\_

### Ansökan om tillstånd att flyga inom ett restriktionsområde

Sökande	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
Adress	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Kontaktperson	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
E-post	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
Uppdrags- givare	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
Adress	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
R-områdets namn och nr	<input type="text"/>		
Tidpunkten för flygningen	<input type="text"/>		
Exakt syfte med flygningen	<input type="text"/>		
	Bilagor	<input type="text"/>	sidor <input type="text"/>
Flygrutt (vändpunkter)	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Karta/ teckning bifogad
Flyghöjder	<input type="text"/>		
Luftfartygstyp/-typer	<input type="text"/>		
Registreringsbeteckning(ar)	<input type="text"/>		
Befälhavarens namn	<input type="text"/>	Antalet passagerare	<input type="text"/>
Plats och tid	<input type="text"/>	Underskrift Namnförtydligande	<input type="text"/>

Försvarmakten, Huvudstaben / Operativa avdelningen,  
PB 919, 00131 Helsingfors, Tel +358 299 800, Fax +358 299510390, [permit.defcom@mil.fi](mailto:permit.defcom@mil.fi), [www.mil.fi](http://www.mil.fi)