	Formularz zamówienia NOTAM	**F02a** Strona 1 z 1 Wersja 2.0

Numer zamówienia …… Miejscowość i data:……

Telefon kontaktowy wnioskującego:

.....

Międzynarodowe Biuro NOTAM

Proszę o wydanie następującego NOTAM:

Seria, numer/rok NOTAM (wypełnia Biuro NOTAM)	Typ NOTAM (zakreślić odpowiedni)	Seria, numer/rok NOTAM zastępowanego lub kasowanego
	NOTAMN	
	NOTAMR	
	NOTAMC	
Lokalizacja **A)**		
Od (data-czas - UTC) **B)**		
Do (data/EST/PERM - UTC **C)**		
Okresy aktywności **D)**		

POLE E): **POLSKA treść NOTAM** podana otwartym tekstem (przy użyciu skrótów ICAO)

POLE E): **ANGIELSKA treść NOTAM** podana otwartym tekstem (przy użyciu skrótów ICAO)

Dolna granica **F)**	
Górna granica **G)**	

Podpis wnioskującego o wydanie NOTAM:	***Podpis wydającego NOTAM:***

Kontakt: Tel.: +48-22-574-7174 lub +48-22-574-7177,
E-mail: nof@pansa.pl, AFS: EPWWYNYX