

Hakemus lähetetään osoitteella:
Liikenne- ja viestintävirasto Traficom
PL 320
00059 TRAFICOM

Ilma-alus	Tunnus OH -	Tyyppi	Maksuvapautuksen kalenterivuosi
Hakija	Nimi		Henkilö-/Y-tunnus
	Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
	Puhelinnumero	Faksinumero	
	Sähköpostiosoite		
	Hakija on <input type="checkbox"/> Ilma-aluksen omistaja <input type="checkbox"/> Ilma-aluksen haltija <input type="checkbox"/> Ilma-aluksen käyttäjä		
	Huom. Hakijan on liitettävä mukaan kopiot ilma-aluksen matkapäiväkirjan sivuista kyseessä olevalta ajalta tai muu selvitys ilma-aluksen käyttämättömyydestä.		
	Selvitys		
Mikäli jo laskutettu, laskun numero	Tilinumero maksupalautusta varten		
Vakuutan, että ilma-alusta ei ole käytetty lentotoimintaan edellä mainitun kalenterivuoden aikana tai ei tulla käyttämään kalenterivuoden _____ aikana			
Paikka ja päivämäärä		Allekirjoitus ja nimenselvennys	
Käsittely	<input type="checkbox"/> Ilma-alus vapautetaan lentokelpoisuuden valvontamaksuista ajalla _____		
	<input type="checkbox"/> Ilma-alusta ei vapauteta lentokelpoisuuden valvontamaksuista		
	Syy		
Paikka ja päivämäärä		Allekirjoitus ja nimenselvennys	