

Fyll i alla tillämpliga fält och skicka in blanketten till Transportstyrelsen Sjö- och luftfart Sektionen för lufterum och flygplatser 601 73 Norrköping

Typ av ansökan

<input type="checkbox"/> Ny flygplats	<input type="checkbox"/> Ändring, beskriv ändringen under övrigt
---------------------------------------	--

1. Sökande

Namn		Adress	
Postnummer	Postort		
Telefonnummer		E-postadress	

2. Flygplats

Flygplatsens namn		Adress	
Postnummer	Postort		
Geografiskt läge		Koordinater (WGS84) N E	
Bolagsform/ägarförhållande			
Aktiebolag <input type="checkbox"/>	Kommunal <input type="checkbox"/>	Militär <input type="checkbox"/>	Privat <input type="checkbox"/>
Typ av flygplats			
Civil <input type="checkbox"/>	Militär <input type="checkbox"/>	Civil / Militär <input type="checkbox"/>	
ICAO kod ¹		Certifikat nummer ¹	Antal rörelser per år

3. Verksamhet/utformning

Banriktning	Referenskod	Antal rörelser per år	
Typ av flygplats <input type="checkbox"/> VFR		<input type="checkbox"/> IFR	<input type="checkbox"/> VFR/IFR
Deklarerade distanser			
ASDA	LDA	TODA	TORA
Typ av inflygningar			
Non instrument	Non precision Approach	Standard Category 1	
Precision Approach Category II	Other than Standard Category II	Precision Approach Category III-A	
Precision Approach Category III-B	Precision Approach Category III-C	Lower than standard Category I	

¹ Inte tillämpligt vid första ansökan om inrättande

Typ av flygplats <input type="checkbox"/> Helikopter	ICAO kod ²	Antal rörelser per år	
Typ av flygplats <input type="checkbox"/> VFR	<input type="checkbox"/> IFR	<input type="checkbox"/> VFR/IFR	
Start- och landningsområde (FATO)			
Placering	Form	Dimension	Beläggning
Identifieringsmarkering	Markering av FATO	Markering av riktpunkt	Inflygningsljus
Sättnings- och lättningsområde (TLOF)			
Placering	Form	Dimension	Beläggning
Markering av TLOF	Markering av sättpunkt	Ljus på TLOF	Bärighet, om upphöjd

4. Område

Storlek på området som avses tas i anspråk för flygplatsen km ²	Sökande har nyttjanderätt för området <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Berörd fastighetsägare 1	Fastighetsbeteckning	
Postnummer	Postort	
Berörd fastighetsägare 2	Fastighetsbeteckning	
Postnummer	Postort	
Berörd fastighetsägare 3	Fastighetsbeteckning	
Postnummer	Postort	
Berörd fastighetsägare 4	Fastighetsbeteckning	
Postnummer	Postort	

Övrigt

Information som kan vara nödvändiga för prövningen av tillståndsfrågan	
Sökande	
Sökandes namn	Sökandes underskrift
Titel	Datum

² Inte tillämpligt vid första ansökan om inrättande