

**Liitimen omistaja**

Nimi	
Osoite	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

**Liidin**

Liidin on							
<input type="checkbox"/> A-liidin	<input type="checkbox"/> B-liidin	<input type="checkbox"/> C-liidin	<input type="checkbox"/> 1-paikkainen	<input type="checkbox"/> 2-paikkainen			
Liitimen valmistaja							
Typpi		Sarjanumero	Valmistusvuosi				
Liidin on hyväksytty seuraavan testausohjelman mukaisesti							
<input type="checkbox"/> DHV	<input type="checkbox"/> LTF	<input type="checkbox"/> EN	<input type="checkbox"/> HGMA	<input type="checkbox"/> ACPUL/ AFNOR/ AEROTESTS	<input type="checkbox"/> BHPA	<input type="checkbox"/> SHV	<input type="checkbox"/> OPS M2-9
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?							
Hyväksymisvuosi							
Suurin sallittu lentoonlähtömassa							
Liitteenä							
<input type="checkbox"/> Liitimen tyyppitodistus		<input type="checkbox"/> Liitimen punnitustodistus tarvittaessa (OPS M2-9 kohdat 2.6.5 ja 2.6.6)					

**Allekirjoitus**

Allekirjoitus
---------------

**Käsittelijä täyttää**

Liitimen tunnus
Asiakkaalle tiedotettu pvm
Käsittelijä