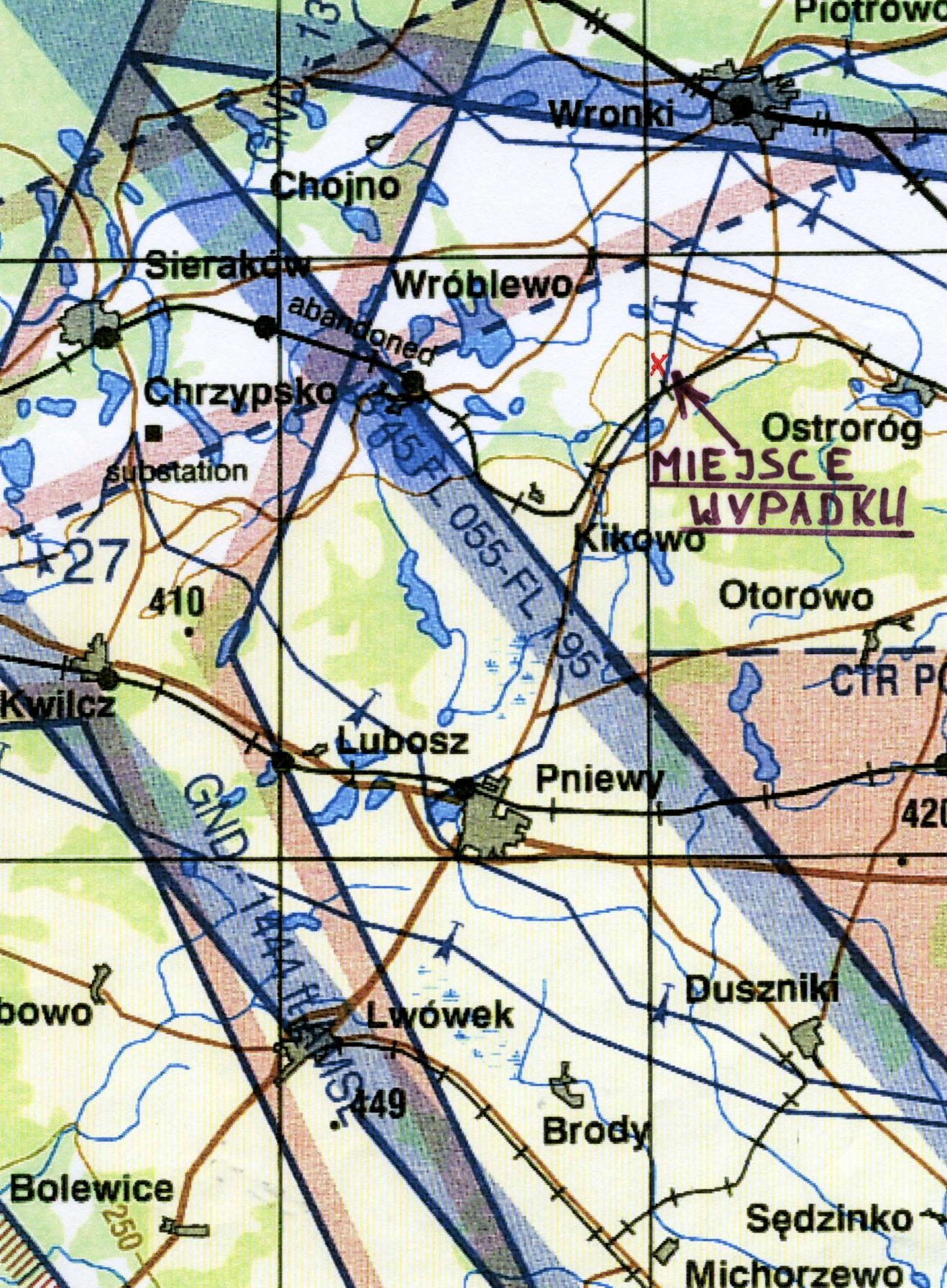


Załącznik nr 1

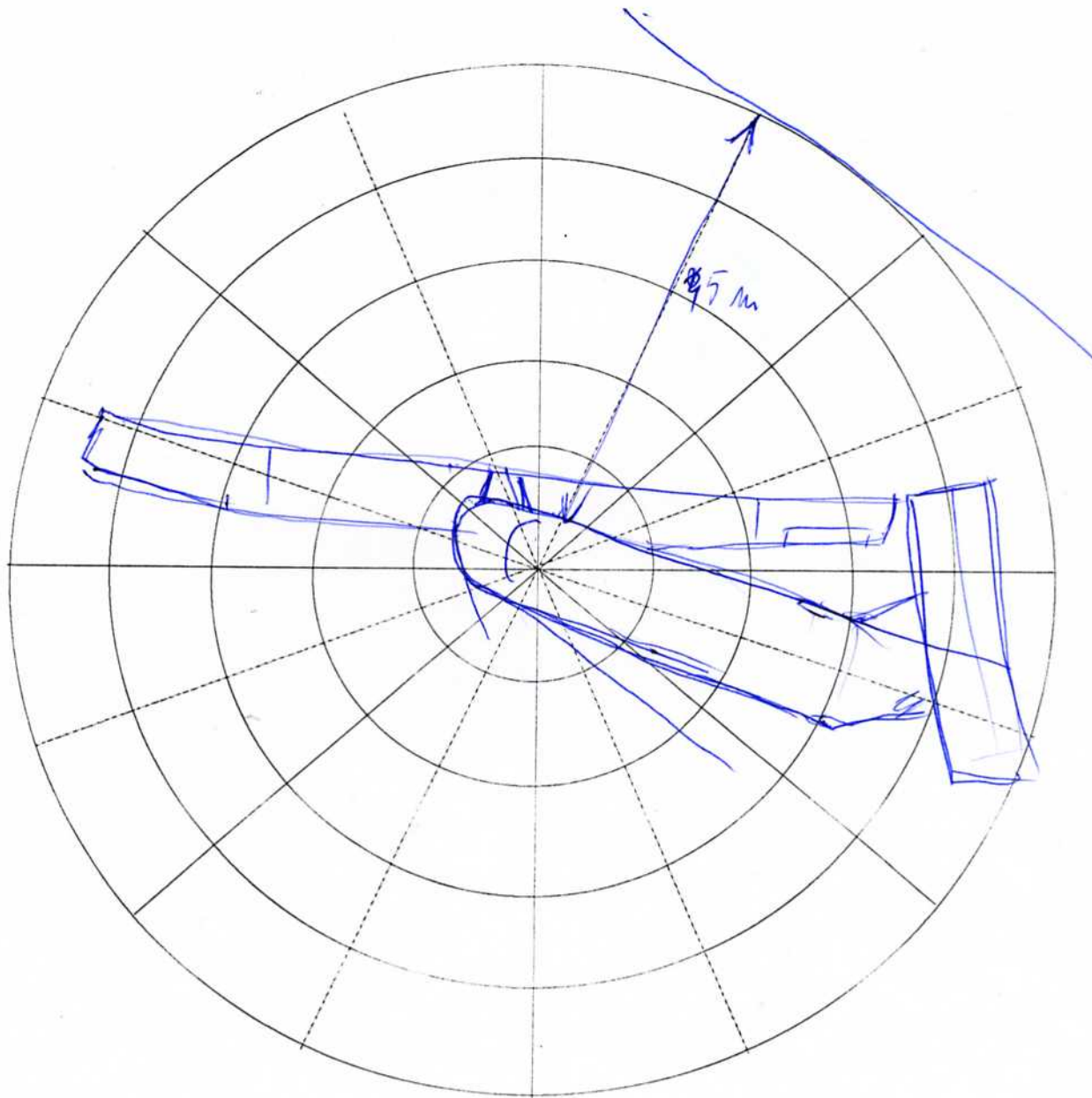
MIEJSCE WYPADKI

S Z A M O T U Ł Y



SZKIC MIEJSCA ZDARZENIA LOTNICZEGO

(mp)



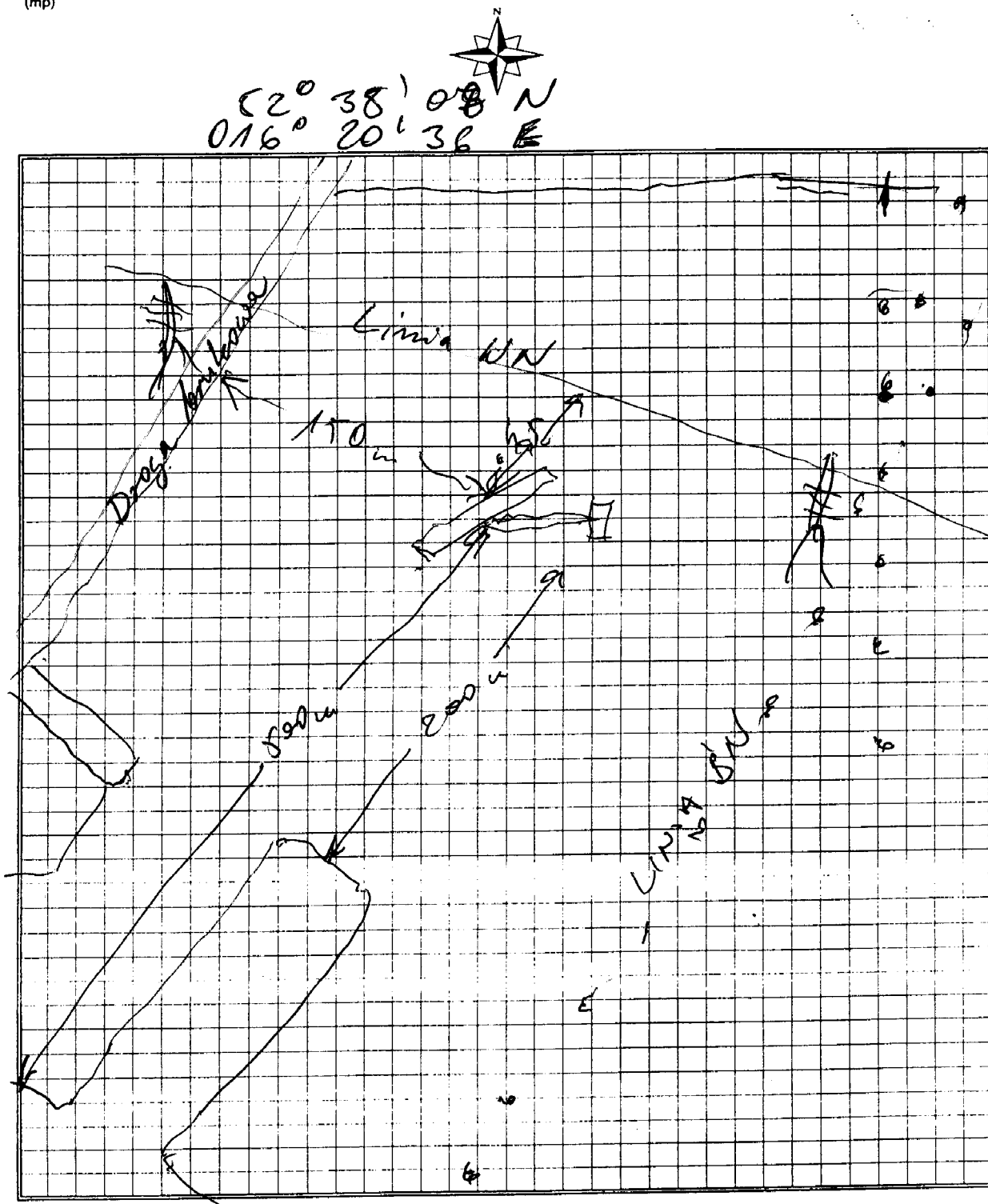
KOMISJA BADANIA WYPADKÓW LOTNICZYCH / PRZESŁANEK *)

.....
(data i podpis sporządzającego szkic)

*) niepotrzebne skreślić

SZKIC MIEJSCA ZDARZENIA LOTNICZEGO

(mp)



KOMISJA BADANIA WYPADKÓW LOTNICZYCH / PRZESLANEK *)

(data i podpis sporządzającego szkic)

*) niepotrzebne skreślić