



Aanvraagformulier lokale tankpas voor gebruik op Lelystad Airport

Bedrijf _____

Mevr/Dhr _____

Adres _____

Nr _____ Postbus _____ Postcode _____

Plaats _____ KVK-Nr. : _____

Tel. +31 _____ BTW-Nr NL _____

E-mail _____@_____

Wij beschikken over (aantal) _____ vliegtuigen / helikopters

| REGISTRATIE | JETA1 | AVGAS 100 LL | AVGAS UL 91 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Verbruik op jaarbasis _____ liter _____ liter _____ liter

Dit document is bestemd voor ondernemingen met vliegtuigen gestationeerd op Lelystad Airport. Total zal contact opnemen met de genoemde contactpersoon.

Gelieve dit document par fax of per mail door te sturen naar

FAX : 0032 2 288 98 80 of E-MAIL : sm.be-mkt-aviation@total.com