

Complaint Concerning Air Safety

Sesizare referitoare la Siguranța Zborurilor

Date received by RCAA: <i>Data primirii de către AACR:</i>	RCAA No.: <i>AACR nr.:</i>
---	-------------------------------

The information contained in the "Reporter identifications" fields are not mandatory. Please entry these fields only if you desire to receive a personal reply or permit us to contact you for more information.

Informațiile conținute în câmpul "Identificarea raportorului" nu sunt obligatorii. Vă rugăm să completați aceste informații numai în cazul în care doriți un răspuns personal sau pentru a ne permite să vă contactăm ulterior pentru a ne furniza detalii suplimentare.

Reporter identification / Identificarea raportorului:

Name: <i>Prenume:</i>		Surname: <i>Nume:</i>	
Address: <i>Adresă:</i>		Telephone number: <i>Număr telefon:</i>	
E-mail:	Post code, city: <i>Cod poștal, oraș:</i>	Country: <i>Țara:</i>	

Information concerning the flight / Informații privind zborul în cauză:

Airline: <i>Compania aeriană:</i>
Ticket number: <i>Număr billet:</i>
Airport of departure: <i>Aeroport de plecare:</i>
Date of flight: <i>Data zborului:</i>
Flight number: <i>Număr de zbor:</i>
Place of occurrence: <i>Locul producerii evenimentului:</i>
Airport of arrival: <i>Aeroport de sosire:</i>
Time of occurrence: <i>Ora producerii evenimentului:</i>

DESCRIPTION OF THE OCCURRENCE / DETALII PRIVIND EVENIMENTUL:

The information on this form will be used only for the purpose for which you have provided it. We will not use this information for any other purpose, and will not disclose it without your consent.
Informațiile cuprinse în acest formular vor fi folosite numai în scopul în care au fost furnizate. Nu se vor folosi aceste informații pentru alte scopuri și nu vor fi dezvăluite fără acordul raportorului.