

ART 283
Rev 1
Effective Date: 04-Jan-2019

**UNACCOMPANIED MINOR
FORM**



AVIOKOMPĀNIJA „SMARTLYNX AIRLINES”, P/O LV-2167 RIGA LATVIA, PHONE: +371 67207392, FAX: +371 67207750
SITA: RIXPS6Y; E-MAIL: ground@smart-lynx.com

**UNACCOMPANIED MINOR
BĒRNS BEZ PAVADOŅA**

Please fill in the following form in capital letters (Lūdzu aizpildiet formu ar drukātiem burtiem)

Full Name of Minor (*Bērna Vārds, Uzvārds*) _____

Age (*Vecums*) _____

Sex (*Dzimums*) _____

FLIGHT DETAILS
INFORMĀCIJA PAR LIDOJUMU

Flight Number (*Reisa numurs*) _____

Date (*Datums*) _____

From (*No*) _____

To (*Uz*) _____

PERSON ACCOMPANYING ON DEPARTURE

PERSONA, KURA NODOD BĒRNU

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

PERSON MEETING ON ARRIVAL

PERSONA, KURA SATIEK BĒRNU GALAPUNKTĀ

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

COMPANY USE ONLY
AIZPILDA AVIOKOMPĀNIJA

Accepted by Airline Agent _____

Pieņēma aviokompānijas pārstāvis

/signature (paraksts)/

Transferred to Flight Attendant _____

Nodots aviokompānijas stjuartam

/signature (paraksts)/

Released to Termination Station Airline Representative _____

Nodots aviokompānijas pārstāvim galapunktā

/signature (paraksts)/

UM PASSENGER COPY (PASAŽIERA KOPIJA)

ART 283
Rev 1
Effective Date: 04-Jan-2019

**UNACCOMPANIED MINOR
FORM**



AVIOKOMPĀNIJA „SMARTLYNX AIRLINES”, P/O LV-2167 RIGA LATVIA, PHONE: +371 67207392, FAX: +371 67207750
SITA: RIXPS6Y; E-MAIL: ground@smart-lynx.com

**UNACCOMPANIED MINOR
BĒRNS BEZ PAVADOŅA**

Please fill in the following form in capital letters (*Lūdzu aizpildiet formu ar drukātiem burtiem*)

Full Name of Minor (*Bērna Vārds, Uzvārds*) _____

Age (*Vecums*) _____

Sex (*Dzimums*) _____

FLIGHT DETAILS
INFORMĀCIJA PAR LIDOJUMU

Flight Number (*Reisa numurs*) _____

Date (*Datums*) _____

From (*No*) _____

To (*Uz*) _____

PERSON ACCOMPANYING ON DEPARTURE
PERSONA, KURA NODOD BĒRNU

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

PERSON MEETING ON ARRIVAL
PERSONA, KURA SATIEK BĒRNU GALAPUNKTĀ

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

COMPANY USE ONLY
AIZPILDA AVIAKOMPĀNIJĀ

Accepted by Airline Agent _____

Pieņēma aviakompānijas pārstāvis

/signature (*paraksts*)/

Transferred to Flight Attendant _____

Nodots aviakompānijas stjuartam

/signature (*paraksts*)/

Released to Termination Station Airline Representative _____

Nodots aviakompānijas pārstāvim galapunktā

/signature (*paraksts*)/

PARENTS COPY (KOPIJA VECĀKIEM)

ART 283
Rev 1
Effective Date: 04-Jan-2019

**UNACCOMPANIED MINOR
FORM**



AVIOKOMPĀNIJA „SMARTLYNX AIRLINES”, P/O LV-2167 RIGA LATVIA, PHONE: +371 67207392, FAX: +371 67207750
SITA: RIXPS6Y; E-MAIL: ground@smart-lynx.com

**UNACCOMPANIED MINOR
BĒRNS BEZ PAVADOŅA**

Please fill in the following form in capital letters (*Lūdzu aizpildiet formu ar drukātiem burtiem*)

Full Name of Minor (*Bērna Vārds, Uzvārds*) _____

Age (*Vecums*) _____

Sex (*Dzimums*) _____

FLIGHT DETAILS
INFORMĀCIJA PAR LIDOJUMU

Flight Number (*Reisa numurs*) _____

Date (*Datums*) _____

From (*No*) _____

To (*Uz*) _____

PERSON ACCOMPANYING ON DEPARTURE
PERSONA, KURA NODOD BĒRNU

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

PERSON MEETING ON ARRIVAL
PERSONA, KURA SATIEK BĒRNU GALAPUNKTĀ

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

COMPANY USE ONLY
AIZPILDA AVIOKOMPĀNIJA

Accepted by Airline Agent _____
Pieņēma aviokompānijas pārstāvis /signature (paraksts)/

Transferred to Flight Attendant _____
Nodots aviokompānijas stjuartam /signature (paraksts)/

Released to Termination Station Airline Representative _____
Nodots aviokompānijas pārstāvim galapunktā /signature (paraksts)/

AGENT COPY ON DEPARTURE (AĢENTA KOPIJA PIE IZLIDOŠANAS)

ART 283
Rev 1
Effective Date: 04-Jan-2019

**UNACCOMPANIED MINOR
FORM**



AVIOKOMPĀNIJA „SMARTLYNX AIRLINES”, P/O LV-2167 RIGA LATVIA, PHONE: +371 67207392, FAX: +371 67207750
SITA: RIXPS6Y; E-MAIL: ground@smart-lynx.com

**UNACCOMPANIED MINOR
BĒRNS BEZ PAVADOŅA**

Please fill in the following form in capital letters (Lūdzu aizpildiet formu ar drukātiem burtiem)

Full Name of Minor (*Bērna Vārds, Uzvārds*) _____

Age (*Vecums*) _____

Sex (*Dzimums*) _____

FLIGHT DETAILS
INFORMĀCIJA PAR LIDOJUMU

Flight Number (*Reisa numurs*) _____

Date (*Datums*) _____

From (*No*) _____

To (*Uz*) _____

PERSON ACCOMPANYING ON DEPARTURE
PERSONA, KURĀ NODOD BĒRNU

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

PERSON MEETING ON ARRIVAL
PERSONA, KURĀ SATIEK BĒRNU GALAPUNKTĀ

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

COMPANY USE ONLY
AIZPILDA AVIOKOMPĀNIJĀ

Accepted by Airline Agent _____

Pieņēma aviokompānijas pārstāvis

/signature (paraksts)/

Transferred to Flight Attendant _____

Nodots aviokompānijas stjuartam

/signature (paraksts)/

Released to Termination Station Airline Representative _____

Nodots aviokompānijas pārstāvim galapunktā

/signature (paraksts)/

SCCM COPY (STJUARTA KOPIJA)

ART 283
Rev 1
Effective Date: 04-Jan-2019

**UNACCOMPANIED MINOR
FORM**



AVIOKOMPĀNIJA „SMARTLYNX AIRLINES”, P/O LV-2167 RIGA LATVIA, PHONE: +371 67207392, FAX: +371 67207750
SITA: RIXPS6Y; E-MAIL: ground@smart-lynx.com

**UNACCOMPANIED MINOR
BĒRNS BEZ PAVADOŅA**

Please fill in the following form in capital letters (*Lūdzu aizpildiet formu ar drukātiem burtiem*)

Full Name of Minor (*Bērna Vārds, Uzvārds*) _____

Age (*Vecums*) _____

Sex (*Dzimums*) _____

FLIGHT DETAILS
INFORMĀCIJA PAR LIDOJUMU

Flight Number (*Reisa numurs*) _____

Date (*Datums*) _____

From (*No*) _____

To (*Uz*) _____

PERSON ACCOMPANYING ON DEPARTURE
PERSONA, KURA NODOD BĒRNU

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

PERSON MEETING ON ARRIVAL
PERSONA, KURA SATIEK BĒRNU GALAPUNKTĀ

Name, Surname (*Vārds, Uzvārds*) _____

Address (*Adrese*) _____

Phone (*Tālrunis*) _____

COMPANY USE ONLY
AIZPILDA AVIOKOMPĀNIJA

Accepted by Airline Agent _____

Pieņēma aviokompānijas pārstavis

/signature (paraksts)/

Transferred to Flight Attendant _____

Nodots aviokompānijas stjuartam

/signature (paraksts)/

Released to Termination Station Airline Representative _____

Nodots aviokompānijas pārstāvim galapunktā

/signature (paraksts)/

AGENT ON DESATINATION COPY (AGENTA KOPIJA PIE IELIDOŠANĀS)