|  |  |
| --- | --- |
| D:\DGAC\Membretados\hojas membretadas\s\OPCIONES FINALES\internas\plantillas\encabezado.jpg | **FORMULARIO** |
| **VUELOS NACIONALES NO REGULARES**  ***Emergencia Sanitaria/Cuarentena Total COVID-19 D. S. N° 4200 del 25/03/2020*** |

Fecha de solicitud: Haga clic aquí para escribir texto.

Señores:

DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL

Presente.-

Mediante la presente solicitamos Autorización para realizar Vuelos Nacionales de la aeronave (s) de acuerdo a la siguiente información:

**Datos del Explotador Aéreo y/o Operador**

Nombre o Razón Social del

Explotador Aéreo: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección comercial, ciudad,

País: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono y/o Celular: Haga clic aquí para escribir texto.

Correo electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

**Datos de la (s) Aeronave (s)**

Tipo (s), Modelo (s): Haga clic aquí para escribir texto.

Matrícula (s): Haga clic aquí para escribir texto.

Nacionalidad (s): Haga clic aquí para escribir texto.

Peso (s) (MTOW) Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha vigencia Certificado AIR Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha vigencia Cert. Matricula Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha Vigencia cobertura de

Seguro (s): Haga clic aquí para escribir texto.

**Datos de la tripulación**

PIC Haga clic aquí para escribir texto.

N° Licencia Haga clic aquí para escribir texto.

SIC Haga clic aquí para escribir texto.

N° Licencia Haga clic aquí para escribir texto.

Tripulación Alterna

**Datos de la tripulación**

PIC Haga clic aquí para escribir texto.

N° Licencia Haga clic aquí para escribir texto.

SIC Haga clic aquí para escribir texto.

N° Licencia Haga clic aquí para escribir texto.

**Datos de la Operación**

Fecha (s) del Vuelo: Haga clic aquí para escribir texto.

Aeropuerto Origen: Haga clic aquí para escribir texto.

Aeropuerto de Destino: Haga clic aquí para escribir texto.

Aeropuerto Alterno de

Destino: Haga clic aquí para escribir texto.

***Objeto de Vuelo*** Haga clic aquí para escribir texto.

Observaciones Haga clic aquí para escribir texto.

Nombre completo del

Solicitante: Haga clic aquí para escribir texto.

------------------------------------------------

Firma Solicitante

Haga clic aquí para escribir texto.

Aclaración de Firma

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD SE CONSTITUYE EN DECLARACIÓN JURADA

El trámite iniciará solamente cuando la DGAC verifique que la solicitud está completa y debidamente llenada