|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D:\DGAC\Membretados\hojas membretadas\s\OPCIONES FINALES\internas\plantillas\encabezado.jpg | **REGISTRO/REGISTRATION** | | | | | | | | | | | | **CODIGO/CODE** | | | **VIGENCIA/VALIDITY** | | | |
| DTA/SIS-REG-002 | | | 22/08/2023 | | | |
| **SOLICITUD DE SOBREVUELO/OVERFLIGHT APPLICATION** | | | | | | | | | | | | **REVISION** | | | |
| 5 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de solicitud:  Application date: | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Señores/Sirs:  **DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL**  Presente.- | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| Mediante la presente solicitamos autorización para realizar Sobrevuelo por el espacio aéreo del Estado Plurinacional de Bolivia, de acuerdo a la siguiente información/ Through this form, we request authorization to overflight the airspace of the Plurinational State of Bolivia, according to the following information:: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |
| **Datos del Explotador Aéreo/** **Air Operator information** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre o Razón Social del explotador aéreo/ Operator name | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección comercial, ciudad, país/ Commercial address, city, state, country | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono y/o fax/Telephone number | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico/e-mail | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la Persona de Contacto – Facturación/ Contact Person Information** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo/Full name | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono y/o fax/Telephone number | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico/e-mail | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |
| **Datos de la(s) Aeronave(s)/Aircraft(s) Information** |  | | Para más de 5 aeronaves, adjuntar lista con la siguiente información: Tipo/Versión/Matrícula/Peso MTOW  For more than 5 aircrafts, attach list with the following information:Type/Version/Registration/Weight/MTOW | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo(s), Modelo(s)/ Type (s) | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autonomía máxima en horas de la(s) aeronave(s)/ Maximum Autonomy in hours of the aircraft(s) | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matrícula(s)/ Registration(s) | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidad(es)/ Country of origin | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peso (MTOW) de la(s) aeronave(s)/ Aicraft (s) Weight (MTOW)  (Unidades de medida según el documento de respaldo)/ (Units of measure according to the supporting document) | : | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |
| **Datos de la Operación/** |  | |  | | | | **Operation Information** | | |  | | |  | | |  | | | |
| Fecha(s) estimada(s) del sobrevuelo/Overflight estimated date  Del/Of | : | | Haga clic aquí para escribir una fecha. Al/To: Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ruta: Información por cada par de ciudades/Route: Information for each pair of cities  (Aeropuertos en Código OACI)/(Airports in ICAO Code) |  | | De/Of: Haga clic aquí para escribir texto. AWY: Haga clic aquí para escribir texto.  A/To: Haga clic aquí para escribir texto. EET: Haga clic aquí para escribir texto.  Punto Ingreso a FIR SLLP/ Entry Point to FIR SLLP: Haga clic aquí para escribir texto.  Punto Salida de FIR SLLP/ Exit Point to FIR SLLP: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |
| Objeto de Vuelo/Flight Object |  | : | | | Elija un elemento. | | | | | | Detalle del objeto de vuelo/Flight Object Detail: | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
| Observaciones/Remarks |  | : | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo del  Solicitante/ Applicant Full Name : |  |  | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | |
| Puesto en la empresa  propietaria de la aeronave/ Job position in the company that owns the aircraft:  (No intermediarios/ Not Intermediaries) |  |  | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD SE CONSTITUYE EN DECLARACIÓN JURADA/ THE INFORMATION CONTAINED IN THIS APPLICATION CONSTITUTES AN AFFIDAVIT***  ***El trámite iniciará solamente cuando la DGAC verifique que la solicitud esté completa y debidamente llenada/ The process will begin only when the DGAC verifies that the application is complete and duly filled out.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |