

Membrete Empresa

Fecha solicitud:

Sres.
Dirección General de Aeronáutica Civil
Subdepartamento Operaciones.

Por medio del presente documento, vengo en solicitar autorización para realizar operación con aeronave del tipo RPAS, conforme se indica:

| | | |
|----|--|--|
| 1 | <u>Datos del Operador</u> | Nombre: Email: Fono contacto: |
| 2 | Objetivo del vuelo. | |
| 3 | <u>Fecha de Operación</u> <u>Hora</u> | Día / mes / año Entre las: y las: |
| 4 | <u>Área a sobrevolar</u> Indicar aquí, la zona a volar y al lado, las coordenadas de los cuatro vértices. | Lugar: ✓ <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " S <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " W ✓ <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " S <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " W ✓ <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " S <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " W ✓ <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " S <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " W Remite archivo en kmz (Google Earth) |
| 5 | Punto de Despegue y Aterrizaje | ✓ <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " S <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " W ✓ <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " S <u> </u> ^o <u> </u> ' <u> </u> " W |
| 6 | Distancia del o los aeródromos cercanos. | ----- NM al Norte, Sur, E o W. |
| 7 | Altitud en pies respecto al terreno. | ----- |
| 8 | <u>Características del RPAS:</u> Marca y Modelo: Peso: Velocidad de Crucero: Autonomía: Alcance de radio: Envergadura, largo y ancho. Colores predominantes: Sistemas de Navegación: | - - - - - - - - |
| 8 | Procedimiento de recuperación de la aeronave en caso de pérdida y mitigación del riesgo. | Se debe remitir por escrito. |
| 9 | Declaro conocer la DAN 91 "Reglas del Aire", Anexo "D" Sistema de aeronaves pilotadas a distancia. | Se encuentra publicada en la página web www.dgac.gob.cl Normativa. |
| 10 | Nombre de la compañía del seguro contra daños a terceros y N° resolución de la Junta Aeronáutica Civil (J.A.C.) aprobándolo. | Por Resolución temporal de la J.A.C., este requisito se difiere hasta el 29 julio 2015. |

NOTAS:

- 1.- El hecho que se otorgue una autorización, no significa estar autorizado en forma permanente.
- 2.- Enviar solicitud en vía Email al Jefe del Subdepartamento de Operaciones, Sr. Juan Henriquez Lambert jhenriquez@dgac.cl con copia a Jorge Aguirre jorge.aguirre@dgac.gob.cl, Eusebio Barria Eusebio.barria@dgac.gob.cl y Luis Henriquez lhenriquez@dgac.cl.

Formato actualizado al 18 febrero 2015.