

**SOLICITUD DE ACTIVIDAD
CON AERONAVES CIVILES PILOTADAS POR CONTROL REMOTO (RPA)
EN ESPACIO AÉREO NO CONTROLADO**

* A RELLENAR POR EL SOLICITANTE
** A RELLENAR POR EL COP

FECHA*			
REFERENCIA DE LA COMPAÑÍA*			
REFERENCIA ANTERIOR*		REFERENCIA ENAIRe**	

1. Compañía.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Móvil: _____

Correo Electrónico: _____

¿Autorizado / Habilitado por AESA? Si / No

2. Naturaleza de la Actividad.

Trabajos Técnicos o Científicos BVLOS. Solicitud de NOTAM:

- Investigación y Reconocimiento Instrumental.
- Fotografía, Filmación y Levantamientos Aéreos.
- Observación y Vigilancia.
- Operaciones de Emergencia, Búsqueda y Salvamento.
- Programas Científicos o de Investigación.
- Publicidad Aérea.
- Tratamientos Aéreos, Fitosanitarios y Otros que supongan esparcir Sustancias en el Suelo o la Atmósfera.
- Otros: _____

Vuelos Experimentales BVLOS. Solicitud de Segregación de Espacio Aéreo:

- Programas de Investigación Nacionales o Europeos para Validación de Actividades con RPAS.
- Vuelos de Demostración.
- Vuelos de Prueba o Validación.
- Vuelos I+D.
- Otros. Especificar Actividad (ver listado en Ley 18/2014 Artículo 50.4): _____

3. Fechas de la Actividad.

Fechas: _____

Horarios (Indicar si es Hora Local o UTC): _____

Duración de la Actividad: _____

4. Zona de Trabajo y Características de la Actividad (sistema de referencia WGS-84. Coordenadas geográficas).

Municipio y Provincia: _____

A. Tipo de Zona (en grados, minutos y segundos. Añadir tantos puntos como sea necesario).

Área circular / Punto / Polígono / Trayectoria.

Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E	Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E
Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E	Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E
Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E	Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E
Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E	Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E
Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E	Latitud	Longitud	<input type="checkbox"/> W / <input type="checkbox"/> E
Radio	<input type="checkbox"/> Nm / <input type="checkbox"/> Km / <input type="checkbox"/> m				

B. Altura sobre el Terreno (AGL) o Altitud sobre el Nivel del Mar (AMSL).

Indicar unidad y tipo: _____ ft m / AGL AMSL

C. Otros Datos: _____

5. Aeronaves (añadir tantas aeronaves como sea necesario).

Aeronave	N° de Serie	Tipo de RPA	MTOW

6. Declaración de Conformidad.

Declaro que:

1. La información contenida en este formulario, así como la documentación adjunta, es real, verdadera y correcta.
2. Cuento con la habilitación necesaria para poder acometer la actividad solicitada.
3. El personal y/o medios materiales empleados para realizar la actividad cumple con la normativa vigente así como con los requisitos establecidos por la Dirección General de Aviación Civil / AESA.

Firma

Remitir a:

ENAIRE

Dirección de Operaciones / GCAT

Dpto. Coordinación Operativa del Espacio Aéreo (COP)

Avda. de Aragón 402

Edificio Lamela, 4ª Planta

28022 Madrid

Teléfono: 913 213 378

E-mail: cop@enaire.es