

SOLICITUD DE ACTIVIDAD CON AERONAVES CIVILES PILOTADAS POR CONTROL REMOTO (RPA)

* A RELLENAR POR EL SOLICITANTE

** A RELLENAR POR EL COP

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

1. Compañía.

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Móvil:

Correo Electrónico:

¿Cuenta la operación, el/los operador(es) que la realizan, así como la(s) propia(s) aeronave(s) con las aprobaciones y certificados correspondientes según el RD1036/2017 de 15 de diciembre de 2017?: Sí / No

2. Naturaleza de la Actividad. Solicitud de NOTAM / Solicitud de Segregación

- Operaciones Aéreas Especializadas VLOS
- Operaciones Aéreas Especializadas EVLOS
- Operaciones Aéreas Especializadas BVLOS.

- 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 No Controlado:

- Programas de Investigación.
- Vuelos de Demostración.
- Vuelos de Prueba o Validación.
- Vuelos I+D.
- Especificar Actividad (ver listado Artículo 5):

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 _____ Nm / Km / m

B. Altura máxima 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	Velocidad	Autonomía

6. Sistemas.

ADS:	<input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> C
Comunicaciones:	<input type="checkbox"/> CPDLC / <input type="checkbox"/> HF / <input type="checkbox"/> SATCOM / <input type="checkbox"/> VHF <input type="checkbox"/> Teléfono Fijo / <input type="checkbox"/> Teléfono Móvil (nunca como medio único)
Luces de Navegación:	<input type="checkbox"/> Si / <input type="checkbox"/> No
Dispositivo de Absorción de Impacto:	<input type="checkbox"/> ABS / <input type="checkbox"/> Paracaídas <input type="checkbox"/> Otro:
Navegación:	<input type="checkbox"/> ADF / <input type="checkbox"/> DME / <input type="checkbox"/> GBAS / <input type="checkbox"/> GNSS / <input type="checkbox"/> ILS <input type="checkbox"/> RNAV: <input type="checkbox"/> RNP: <input type="checkbox"/> RVSM:
Pintura de Alta Visibilidad:	<input type="checkbox"/> Si / <input type="checkbox"/> No
Capacidad Ver y Evitar:	<input type="checkbox"/> Si / <input type="checkbox"/> No Tipo:
Transpondedor:	<input type="checkbox"/> Si / <input type="checkbox"/> No / Modo: <input type="checkbox"/> A / <input type="checkbox"/> C / <input type="checkbox"/> S
Otros:	

7. Declaración de Conformidad.

Declaro que:

1. La información contenida en este formulario, así como la documentación adjunta, es real, verdadera y correcta.
2. ENAIRE no se hace responsable de la disponibilidad, vigencia y veracidad de cuantos permisos, certificados y autorizaciones sean requeridos por la legislación vigente para realización de la(s) operación(es), para la(s) aeronave(s) con que se lleven a cabo, ni para lo(s) operador(es) y/u observadores que participen en aquellas, cuyo cumplimiento recae en el solicitante identificado en el presente formulario.
3. Asimismo, corresponde al solicitante garantizar el cumplimiento de otros requisitos y la obtención de las correspondientes autorizaciones, permisos o licencias que puedan ser exigibles en cada caso, en especial en lo relativo a seguridad pública y medio ambiente, en razón de las competencias correspondientes a la Administración o a la propiedad de los terrenos sobre los cuales vayan a realizarse las operaciones.

Firma

Remitir a:

ENAIRE

Dirección de Operaciones / GCAT

Dpto. Coordinación Operativa del Espacio Aéreo (COP)

Avda. de Aragón 402

Edificio Lamela, 4^a Planta

28022 Madrid

Teléfono: 913 213 378

E-mail: cop@enaire.es