|  |
| --- |
| **Tipo de solicitud (marque la opción elegida)** |
| [ ]  **Inicial** [ ] Masa máxima al despegue menor de 25 Kg., vuelos más allá del alcance visual del piloto (BVLOS) [ ] Masa máxima al despegue hasta 25 Kg. para vuelos dentro del alcance visual del piloto (VLOS)[ ]  **Modificación** (*para cualquier cambio en las condiciones inicialmente declaradas*) |
| 1. **Datos del declarante (operador)**
 |
| **Nombre o razón social** *(primer apellido, segundo apellido, nombre)***:****Cedula/Cedula jurídica:****Domicilio / sede social** *(Lugar de establecimiento o residencia del operador y lugar desde el que se dirigen las operaciones; tipo de vía, nombre de la vía, código postal, cantón, provincia)***:** **Teléfono de contacto: Correo electrónico:****Otros datos:****Además, si se trata de trabajos por cuenta ajena (remunerados o no):****Datos registrales (en caso de sociedades o fundaciones u otras entidades obligadas a registro):** |
| **Datos del representante (en su caso):****Nombre** *(primer apellido, segundo apellido, nombre)***:****Cedula/Cedula jurídica:****Domicilio** *(Dirección exacta, distrito, Cantón, provincia )***:** **Teléfono de contacto: Correo electrónico:****Para entidades privadas: Certificado de personería jurídica** **Otros datos:** |
| **Domicilio a efectos de notificaciones** *(rellenar solamente si no coincide con el del declarante)***:****Domicilio** *(Dirección exacta, distrito, Cantón, provincia)***:** **Teléfono de contacto: Correo electrónico:****Otros datos:****Medio preferente para las notificaciones:** |
| 1. **Operación con Sistemas de Aeronaves Pilotadas a Distancia RPAS**
 |
| **En caso de operar en área(s) específica(s), emplazamiento o área(s) geográfica(s) de la operación:** |
|  |
| **Tipo de operación** **Actividades aéreas de trabajos técnicos (trabajos aéreos)** (*marcar todas las que procedan)***:**[ ]  Tratamientos aéreos, fitosanitarios y otros que supongan esparcir sustancias en el suelo o la atmósfera, incluyendo actividades de lanzamiento de productos para extinción de incendios.[ ]  Fotografía, filmaciones y levantamientos aéreos (levantamientos topográficos, fotogrametría).[ ]  Investigación y reconocimiento instrumental: calibración de equipos, exploración meteorológica, marítima, geológica, petrolífera o arqueológica, enlace y transmisiones, emisoras, receptor, repetidor de radio o televisión.[ ]  Observación y vigilancia aérea incluyendo filmación y actividades de vigilancia de incendios forestales.[ ]  Publicidad aérea.[ ]  Operaciones de emergencia, búsqueda y salvamento[ ]  Otros trabajos aéreos (describir): |
| 1. **Aeronaves que está habilitado para pilotar:** (*caso de ser necesario añadir hojas suplementarias con los mismos datos)***:**
 |
| Clase de aeronave(avión/ helicóptero/ multirrotor/ otros) | Fabricante | Tipo / modelo | Nº de serie u otra identificación |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Datos de los pilotos** (*caso de haber más de uno añadir hojas suplementarias con los mismos datos)***:**
 |
| **Cedula : Nacionalidad:****Nombre** *(primer apellido segundo apellido, nombre)***:****Domicilio (***Dirección exacta, distrito, Cantón, provincia):***Teléfono: Correo electrónico:** **Fecha de nacimiento:****Requisito que cumple:** |
| [ ]  **4**.a Certificado de Idoneidad para RPAS |  |  |  |
| Tipo y nº de Certificado: | Certificado emitido por: |  |  |
| **Aeronaves que está habilitado para pilotar:** |
| 1. **Declaración jurada: declaro bajo mi responsabilidad que conozco y cumplo / mi representado conoce y cumple los requisitos exigidos en la Ley General de Aviación Civil 5150 y sus reglamentos y esta Directiva Operacional (DO-001-OPS-RPAS):**
 |
|  |
| [ ]  Que me comprometo a mantener este cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente al ejercicio de estas actividades. |
| [ ]  Que cualquier cambio en la operación que afecte a la información facilitada en la presente declaración será notificado a la DGAC. |
| [ ]  Que confirmo que la información facilitada en esta declaración es veraz y correcta. |
| **Lugar y Fecha** | **Nombre y apellidos** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |