|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de solicitud (marque la opción elegida)** | | | | | |
| **Inicial**  **Modificación** (*para cualquier cambio en las condiciones inicialmente declaradas*) | | | | | |
| 1. **Datos del declarante (operador)** | | | | | |
| **Nombre o razón social** *(primer apellido, segundo apellido, nombre)***:**  **Domicilio / sede social** *(Lugar de establecimiento o residencia del operador/propietario y lugar desde el que se dirigen las operaciones; (Provincia, , Cantón, Distrito)***:**  **Teléfono de contacto: Correo electrónico:**  **Otros datos:**  **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)***:**  **Domicilio** *(Dirección exacta, Provincia, , Cantón, Distrito)***:**  **Teléfono de contacto: Correo electrónico:**  **Otros datos:** | | | | | |
| **Domicilio a efectos de notificaciones** *(rellenar solamente si no coincide con el del declarante)***:**  **Domicilio** *(Dirección exacta, Provincia, , Cantón, Distrito)***:**  **Teléfono de contacto: Correo electrónico:**  **Otros datos:**  **Medio preferente para las notificaciones:** | | | | | |
| 1. **Operación con sistemas de aeronaves piloteadas a distancia (RPAS)** | | | | | |
| **En caso de operar en área(s) específica(s), emplazamiento o área(s) geográfica(s) de la operación:** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Tipo de vuelos:**  **Vuelos especiales o científicos a realizar** (*marcar todas los que procedan)***:**  Actividades de investigación y desarrollo.  Actividades de propias de una empresa o un evento.  Vuelos de Certificación.  Vuelos de búsqueda y salvamento en áreas.  Vuelo de evaluación de desastres naturales efectuados con (RPAS).  Vuelos de prueba de producción y de mantenimiento.  Vuelos de demostración.  . Vuelos para programas de investigación  Vuelos de desarrollo para poner a punto las técnicas y procedimientos para una determinada actividad.  Vuelos realizados por fabricantes para el desarrollo de nuevos productos.  Otros trabajos especiales (describir): | | | | | |
| 1. **Aeronaves utilizadas** (*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)***:** | | | | | |
| **Pasaporte: Nacionalidad:**  **Nombre** *(primer apellido segundo apellido, nombre)***:**  **Domicilio** *(tipo de vía, nombre de la vía, código postal, provincia , Cantón, distrito)***:**  **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 con una antelación de al menos 5 días sobre la fecha prevista de aplicación. | | | | | |
| Que confirmo que la información facilitada en esta declaración es veraz y correcta. | | | | | |
| **Lugar y Fecha** | | **Nombre y apellidos** | | **Firma** | |