

**COMPROMISO DEL OPERADOR PARA EL SUMINISTRO DE LA
INFORMACIÓN/DATOS AERONÁUTICOS DE LA CASILLA 19 DEL
PLAN DE VUELO**

Nombre de la aerolínea (u operador) _____

Fecha _____

La Dirección General de Aviación Civil de Costa Rica podrá solicitar los datos suplementarios (Casilla 19) del Plan de Vuelo, en un horario H24 al siguiente contacto designado de nuestra aerolínea (u operador):

Nombre: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nuestra aerolínea (u operador) se compromete a actualizar los datos del contacto y remitirlo a las siguientes direcciones de correo electrónico:

aiscr@dgac.go.cr y szuniga@dgac.go.cr



**OPERATOR'S COMMITMENT TO SUPPLY THE AERONAUTICAL
INFORMATION/DATA IN SECTION 19 OF THE
FLIGHT PLAN**

Name of the airline (or operator) _____

Date _____

The Civil Aviation Authority of Costa Rica may request the supplementary data (Section 19) of the Flight Plan, in a schedule of H24 to the following designated contact of our airline (or operator):

Name: _____

Telephone: _____

E-mail: _____

Our airline (or operator) undertakes to update the contact data and send it to the e-mails: aiscr@dgac.go.cr and szuniga@dgac.go.cr