Santiago, de de

Señor Director de la Dirección Aeronáutica Civil de Chile

Miguel Claro 1314

Providencia

Estimado Señor Director:

A través de la presente y de acuerdo con lo indicado en la “Norma para la Obtención de Certificado de Operador Aéreo” (DAN 119), manifestamos la intención de nuestra empresa de iniciar el proceso de certificación como Operador Aéreo de Aeronaves.

Los antecedentes de nuestra empresa son los siguientes:

* Razón Social:
* RUT Empresa:
* Dirección Base Principal, Calle, N°, Comuna y Región.
* Representante Legal:
* Cédula de Identidad:

Respecto a la operación que pretendemos realizar, es el siguiente:

* Tipo de Operador: (Nacional/Extranjero)
* Tipo de Operación: (Transporte de Pasajeros/ Trabajo Aéreo)
* Tipo de Aeronave: (Avión/ Helicóptero/RPAS)
* Área de Operaciones: (Nacional/ Extranjero)

Contacto:

* Nombre:
* Cargo:
* Fono Celular:
* Email:

 Nombre y firma