



SOLICITUD DE EXTENSION DE LOS SERVICIOS AEROPORTUARIOS

Código: R-CFA-002
Edición: 3.0
Vigencia: 11.JUL.2011
Página 1 de 1

Form with columns: SOLICITUD NUEVA, MODIFICACION, CANCELACION, and MARQUE CON UNA "X" SU OPCION

Si se trata de una Modificación o Cancelación indicar los siguientes antecedentes

Form with columns: N° VUELO O MATRICULA, FECHA DE OPERACIÓN, MOTIVO

FECHA SOLICITUD

ANTECEDENTES A COMPLETAR POR EL SOLICITANTE

Form with fields: EMPRESA SOLICITANTE, CORREO ELECTRONICO, FONONO CONTACTO, FAX CONTACTO, DIRECCION DE CONTACTO

Table with columns: AERÓDROMO O AEROPUERTO, NUMERO DE VUELO, FECHA ETA, HORA ETA EN HORA LOCAL, FECHA ETD, HORA ETD EN HORA LOCAL, HORAS SOLICITADAS, TIPO AERONAVE Y MATRICULA, RUTA

MOTIVO DE LA SOLICITUD

Marcar con una "X" el motivo de la solicitud

INDICAR AERÓDROMO

Form with rows: FALLA TECNICA DE LA AERONAVE (MECANICA), PROBLEMAS METEOROLOGICOS, EVACUACION AEROMEDICA, OTRO MOTIVO (JUSTIFICAR)

Indicar Justificación de los Otros Motivos:

FORMULARIO COMPLETADO POR (DEL OPERADOR)

NOMBRE REPRESENTANTE DEL OPERADOR

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL OPERADOR (Si la solicitud es enviada mediante correo electrónico, el correo electrónico enviado será considerado como firma electrónica simple y no es necesario firmarla, si es enviado por otro medio se requiere la firma)

NOTA: SOLO INGRESAR DATOS SOLICITADOS Y NO MODIFICAR EL FORMATO. SI SE MODIFICA EL FORMATO LA SOLICITUD SERÁ DEVUELTA AL SOLICITANTE.

USO INTERNO SECCION CERTIFICACION Y FISCALIZACIÓN DE AERÓDROMOS

Form with columns: REGULARIZACIÓN (POSTERIOR A LA OPERACIÓN), TRAMITACION NORMAL (ANTES DE REALIZAR LA OPERACIÓN)

Form with fields: FECHA DE RECEPCION, HORA DE RECEPCION, RECIBIDO POR, TRAMITADO POR

TIMBRE AUTORIZACION

DGAC - DASA

SUBDEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE AERODROMOS
SECCION CERTIFICACION Y FISCALIZACION DE AERODROMOS

AUTORIZADO

SI []
NO []

FECHA _____
FIRMA _____

HORA _____

CHEQUEO

A.- []
B.- []
C.- []
D.- []