



PRE-NOTAM

FECHA: _____

OFICINA O DEPENDENCIA QUE NOTIFICA:

NOMBRE, NÚMERO DE TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE:

NOTAMN NOTAMR NOTAMC

INFORMACION REQUERIDA

Por este medio se detalla la siguiente información para elaboración del NOTAM respectivo.

INSTALACION O SERVICIO:

FECHA Y HORA DE INICIO:

FECHA Y HORA DE FINALIZACION:

OTROS (*SI EXISTE HORARIO*):

EXPLICAR LOS TRABAJOS Y/O AREA AFECTADA:

(FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACION)

Recibido AIS

NOTA: SOLAMENTE UNA INFORMACIÓN, CASO CONTRARIO LLENE OTRA FORMA