|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD OPERACIONES ESPECIAL AERONAVE NO TRIPULADA (RPA)** | | |
| **NOTA:** En el caso de que el solicitante desee operar una aeronave no tripulada en áreas que estén limitadas para su operación el mismo deberá de notificar su intención por medio de una nota dirigida a la Gerencia de Vigilancia de la Seguridad Operacional, adjuntado la solicitud con los datos que a continuación se detalla. | | |
|  | | |
| 1. **Nombre, Dirección y Teléfono de la persona o personas que operaran el RPA:** | | |
|  | Persona | Empresa |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **Nombre, Dirección y Teléfono de la persona que va a coordinar la operación:** | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **La fecha y hora de la operación y/o la liberación y cuánto tiempo va a durar:** | | |
| **El área específica de operación que incluya:** | | |
| **Tipo de Operación**  **Distintivo No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Privada: Comercial:** | | |
| **NOTA\*** NO SE PUEDE REALIZAR NINGUN TIPO DE OPERACIÓN CON AERONAVES NO TRIPULADAS (DRONES, RPAS UAV) SOBRE AREAS RESTRINGIDAS: PALACIOS DE GOBIERNO, EMBAJADAS, BASES MILITARES, AEROPUERTOS O AERODROMOS TODA OPERACIÓN REALIZADA EN ESTAS AREAS PUEDE SER SANCIONADA POR REALIZARLA SIN LA AUTORIZACION CORRESPONDIENTE. | | |
| **D. Punto geográfico y sus coordenadas:** | | |
| **E. Altura del Vuelo: (Limite 400pies AGL)** | | |
| **F. Velocidad del Vuelo:** | | |
| **G. Distancia máxima a la redonda desde la coordenada fija: (Línea de Vista)** | | |
| **H. Tipo de comunicación que utilizara con el centro de control más cercano (Si aplica de acuerdo a la altura de operación):** | | |
| **I. Si hay más de una aeronave no tripulado operando a la vez, notificar el número de aviones no tripulados que han de funcionar en el mismo tiempo:** | | |
| **J. Marca, Modelo, color y número de serie de la aeronave no tripulada a ser operada:** | | |
| **K. \*este documento también le da la potestad al representante del equipo para que el mismo pueda retirarlo de la aduana para hacer uso de el en el tiempo que establezca el formulario, tomando en cuenta que el mismo no será motivo de registro ya que no permanecerá en la ciudad de Guatemala, caso contrario deberá de notificar a la Gerencia de Vigilancia de la Seguridad Operacional con el mismo procedimiento para requerir una extensión de tiempo siguiendo los mismo requisitos que el departamento de Registro aeronáutico en su página de la DGAC de Guatemala solicita.** | | |
| **L. DE LA REPRESENTACION.** En caso de no poder acudir personalmente a realizar cualquier diligencia respecto al registro de la Aeronave Pilotada a Distancia (RPA) identificada anteriormente, Autorizo a: Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero de Código Único de Identificación (CUI):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El cual se deberá de identificarse con la autoridad correspondiente, al momento de realizar cualquier tipo de diligencia.  **FUNDAMENDO DE DERECHO.** Artículo 8 del Convenio de Aviación Civil Internacional. Artículo 39 de la Ley de Aviación Civil. R.A.C. 101, SECCIONES: 101.27. \*Consignar de forma correcta todos los datos. “Declaro bajo juramento, que los datos antes indicados son verdaderos y que me responsabilizo civil y penalmente si lo declarado no fuera cierto”. ----------------------------------------------------------------------------------------------------  **Firma del Propietario Y Sello / Representante Legal.**    **Firma de la persona identificada en el literal L.**  **(SI APLICA)** | | |
| **Firma y sello Gerencia de Vigilancia de la Seguridad Operacional, Guatemala.** | | |