DIRECCION GENERAL DE AERONAUTICA CIVIL

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