



Página Web: www.dgac.gob.gt

E-mail: supervisoresais@dgac.gob.gt

Fax: 2260-6546 / 23215111
Tel: 2321-5100

FORMA GNA 003
Revisión Julio 2017

PERMISO ESPECIAL DE VUELO PARA AERONAVES CON MATRÍCULA EXTRANJERA POR 3 (TRES) MESES
SPECIAL FLIGHT PERMIT FOR AIRCRAFTS WITH FOREIGN REGISTRATION UP TO 3 (THREE) MONTHS

FECHA / DATE: _____

Por este medio me dirijo a usted para solicitarle autorización para un permiso especial de vuelo, por lo que a continuación le adjunto los documentos solicitados según AIP sección GEN 1-2 (*Copia del certificado de matrícula, copia del certificado de aeronavegabilidad, póliza de seguro con cobertura en el territorio de Guatemala y/o Mundial que como mínimo posea cobertura de responsabilidad civil y/o daños a terceros, licencia de piloto aviador, certificado de validez (si aplica) y certificado médico*)

Through this document I request authorization for special flight permit, therefore attached the documents requested in AIP section GEN 1-2 (*Copy of aircraft registration, copy airworthiness certificate, insurance policy with Guatemalan and/or worldwide cover with minimum civil liability cover and/or third damage cover, pilot license and medical certificate*)

Matrícula / **Aircraft Registration:** _____ Tipo de Aeronave / **Aircraft type:** _____

No. de serie de aeronave / **Aircraft serial number:** _____

Colores de la aeronave / **Aircraft colors:** _____

Dueño de la aeronave / **Aircraft owner:** _____

Dirección del dueño / **Aircraft owner address:** _____

Teléfono del dueño / **Aircraft owner telephone:** _____

Nombre del piloto / **Pilot name:** _____

Licencia del piloto / **Pilot license:** _____

Compañía y póliza de seguro / **Insurance company and policy:** _____

Destinos / **destination:** _____

Nombre del solicitante / **Requested by:** _____ E-mail: _____

Teléfono-Fax del solicitante / **Phone-fax Number:** _____

Número de factura / **Bill Number:** _____

Ubicación de Hangar en La Aurora Intl. AD / **Hangar location in La Aurora Intl. AD** _____

Observaciones / **Remarks:** _____

Para tal efecto deberán cumplir con la Ley de Aviación Civil de Guatemala, regulaciones nacionales e internacionales y responsabilizarse por los daños que la aeronave pueda causar dentro del espacio aéreo y territorio guatemalteco. Por lo que hago constar que todos los datos anteriormente descritos son verdaderos, por lo tanto el representante de la DGAC de Guatemala no se responsabiliza por la documentación con alteraciones, omisiones, incongruencia, falsedad e inexactitud.

For this purpose you must comply with guatemalan civil aviation law, national and international regulations and be responsible for the damages that may cause the aircraft in the airspace and guatemalan territory. I declare that all the information previously filled its legitimate, therefore the DGAC delegate of Guatemala is not responsible for any alterations, omissions, incongruity, falsehood and inaccuracy of all the documents.

Firma / **Signature**

Solamente para uso de la DGAC / **For DGAC use only**

Número de permiso: _____

Fecha de emisión: _____ Fecha de vencimiento: _____

Fecha de arribo (internacional) _____ Fecha de salida (Internacional): _____

Fecha de emisión del seguro: _____ Fecha de vencimiento del seguro: _____

Fecha de vencimiento de la tarjeta de aeronavegabilidad: _____

Fecha de vencimiento de certificado de registro/matricula: _____

Representante de la DGAC