

**DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE AÉREO  
SOLICITUD  
CERTIFICADO DE EXPLOTACIÓN  
A TRABAJOS AÉREOS/SERVICIOS AUXILIARES**

ENTIDAD: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**TIPO DE SERVICIO:**

TRABAJO AÉREO DE:

(Indicar)

SERVICIO DE NATURALEZA TÉCNICA DE:

(Indicar)

ORGANIZACIÓN DE MANTENIMIENTO APROBADA

ESCUELA DE INSTRUCCIÓN

**AERONAVE DE INSTRUCCIÓN O TRABAJOS AÉREOS**

TIPO	MATRICULA	SERIE

**HABILITACIÓN PARA ESCUELA O NATURALEZA TECNICA**


**ADJUNTAR:**

Patentes de la Empresa, Razón de inscripción de Nombramiento.

Póliza de Seguros de la Empresa, Incluya las Aeronaves

Contrato de Arrendamiento de aeronave, si no fueren propiedad de la Empresa.

\*Haber culminado su proceso de Certificación.

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

**NOTA:** La documentación deberá presentarse con las formalidades de Ley.