

SOLICITUD DE ACTIVIDAD AÉREA CIVIL RELATIVA A OTROS USOS DEL ESPACIO AÉREO

REFERENCIA:

FECHA:

1.- Naturaleza de la actividad:

- Láser / Focos
- Fuegos Artificiales
- Suelta de Globos
- Sondeos Meteorológicos
- Reserva Espacio Aéreo por Acontecimiento Público
- Globos cautivos
 - Publicidad
 - Pasajeros
 - Fotografía
- Otros:

2.- Organizador:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Móvil:

Fax:

E-mail:

3.- Representante autorizado:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Móvil:

Fax:

E-Mail:

4.- Declaración de autorización:

Por la presente designo y autorizo a
a actuar como representante en la tramitación de este formulario de solicitud de permiso, y coordinador de la actividad aeronáutica a realizar, pudiendo aportar, si se requiere, la información suplementaria necesaria.

Firma del organizador

Lugar y Fecha:

5.- Fechas de la actividad:

Fechas: -

Horario (UTC):

Duración (Expresado en Horas / Minutos):

6.- Zona de trabajo de la actividad:

Provincia, Municipio:

Sistema de Referencia: ED-50 WGS-84

A. Tipo de Zona: Coordenadas geográficas:

Área Circular / Punto / Polígono / Trayectoria

Latitud:° ' " Longitud: :° ' " W / E

Latitud:° ' " Longitud: :° ' " W / E

Latitud:° ' " Longitud: :° ' " W / E

Latitud:° ' " Longitud: :° ' " W / E

Radio: Km. / NM

B. Altitud o Alcance Máximo sobre el Terreno: m AGL / ft AGL / ft MSL

C. Sondeos Meteorológicos / Suelta de Globos:

Tipo de sondeo: Ligero / Medio / Pesado

Diámetro del globo: m Peso de la sonda: Kg.

Color del globo: Número de globos:

Régimen de ascenso: m/seg Régimen de descenso m/seg

D. Laser / Foco:

Barrido horizontal del haz (Entre 0° y 360°):°°

Barrido vertical del haz (Entre 0° y 90°):°°

E. Otros Datos:

Se adjuntará mapa de la zona afectado por la actividad representada en Mapa Aeronáutico

7.- Certificado de conformidad del organizador:

Certifico que:

1. La información contenida en este formulario, así como la documentación adjunta, es real, verdadera y correcta.
2. Cuento con la habilitación necesaria para poder acometer la actividad solicitada.
3. El personal y/o medios materiales empleados para realizar la actividad cumple con los requisitos establecidos por la Dirección General de Aviación Civil.

Firma del organizador

Firma del representante

Fecha:

Fecha:

Este formulario debe ser firmado por el organizador o por el representante debidamente autorizado en caso de haberse cumplimentado el apartado correspondiente.

Remitir a:

Torre de Control del Aeropuerto de A Coruña

E: torrecontrolcoruna@ferrovial.com

Con Copia: ot.ferronats@ferrovial.com

T: +34.981.187.223