****

|  |  |
| --- | --- |
| LUGAR: |  |
| FECHA: |  |

**SR. DIRECTOR NACIONAL DE AVIACIÓN CIVIL E INFRAESTRUCTURA AERONÁUTICA**

Quien suscribe la presente:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE |  |
| APELLIDO |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD |  |
| DOMICILIO REAL |  |
| DOMICILIOCONSTITUIDO \* |  |
| EMAIL\* |  |
| TELÉFONO: |  |
| CELULAR: |  |

*\* A los efectos de recibir notificaciones*

En carácter de:

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO PERSONAL |  |
| REPRESENTANTE  |  |

DATOS DEL REPRESENTADO:

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |  |
| DOMICILIO  |  |
| DOCUMENTO O RUT |  |
| DOMICILIO  |  |

Solicita al Sr. Director Nacional la inclusión en la nómina de “Sitios Aptos para las Operaciones Aéreas” y la correspondiente publicación por el Servicio de Información Aeronáutica del siguiente sitio:

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINACIÓN COMÚN |  |
| DEPARTAMENTO |  |
| LOCALIDAD |  |
| SECCIONAL JUDICIAL |  |
| N° DE PADRON  |  |
| ALTITUD SOBRE EL NIVEL DEL MAR\* |  |
| LATITUD \* |  |
| LONGITUD\* |  |
| MARCA/MODELO DE GPS UTILIZADO\* |  |
| LARGO  |  |
| ANCHO |  |
| ORIENTACIÓN DE PISTA |  |

*(\*) Coordenadas geográficas y altitud tomadas al centro de la pista o en el cruce (WGS84) en grados/minutos/segundos*

*(\*) Se debe adjuntar plano de ubicación en Carta Oficial del Servicio Geográfico Militar Escala 1/50.000.*

VINCULO CON EL SITIO

|  |  |
| --- | --- |
| PROPIETARIO |  |
| PROMITENTE COMPRADOR |  |
| USUFRUCTUARIO |  |
| DERECHO REAL DE SUPERFICIE |  |
| ARRENDATARIO |  |
| OTROS |  |
| OBSERVACIONES |  |

Que al formular la presente solicitud manifiesta que:

* los datos aportados son fidedignos.
* que comprende y acepta que la solicitud refiere a un sitio que si bien podría eventualmente soportar la operación aérea segura de aeronaves de aviación general, debido a requisitos formales o características físicas particulares puede no resultar susceptibles de completar su habilitación como aeródromo privado.
* que la inclusión del sitio en la nómina implica únicamente una autorización limitada de operaciones concedida al amparo de lo dispuesto en ultimo en la parte final del Art. 10 del CAU
* las operaciones estarán limitadas a:
	+ aeronaves de aviación general,
	+ VFR
	+ Diurno
	+ bajo la exclusiva responsabilidad y pericia del piloto al mando, el cual conoce y acepta dicha limitación.
* que la DINACIA podrá conducir las inspecciones en el sitio declarado que entienda pertinentes, las que se financiarán de acuerdo a lo dispuesto en el Art. 211 del Código Aeronáutico.
* el titular del sitio apto para las operaciones aéreas registrado se asegurará que los pilotos

nacionales o extranjeros que operen en dichos sitios de uso privado se encuentren en

conocimiento de la naturaleza y limitaciones de los mismos.

Se adjuntan datos y características del sitio en cuestión para:

|  |  |
| --- | --- |
| ALA FIJA |  |
| ALA ROTATORIA (Helicópteros) |  |

Saluda a Usted atentamente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**ALA FIJA\***

*(\*) Completar si corresponde*

ORIENTACIÓN PISTAS:

 CABECERA 1 CABECERA 2

LARGO DE PISTA (m): ANCHO DE PISTA (m):

TIPO DE SUPERFICIE:

PASTO  BITUMEN  HORMIGON  OTROS 

OBSERVACIONES:



BALIZAJE DIURNO 

INDICADOR DE VIENTO 

NOTA: Se debe adjuntar breve descripción del balizaje.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBSTACULOS AERONÁUTICOS NOTORIOS: SI  NO 

Si existen obstáculos, breve descripción:



**NOTA:** Se debe adjuntar croquis del sitio, identificando las pistas, el balizaje, cono de viento y los obstáculos si los hubiere.

FIRMA DEL SOLICITANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACLARACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALA ROTATORIA**

*(\*)Completar si corresponde*

ORIENTACIÓN DE LAS TRAYECTORIAS EN LA FATO:

*(\*) Orientación de las trayectorias en la FATO área de aproximación final y de despegue deben tener una separación mínima de 150°)*

LARGO DE TLOF \*(m): ANCHO DE TLOF (m):

LARGO DE FATO\* (m) ANCHO DE FATO (m)

*(\*) TLOF: área de toma de contacto de elevación inicial*

*(\*)FATO: área de aproximación final y de despegue*

TIPO DE SUPERFICIE:

PASTO  BITUMEN  HORMIGON  OTROS 

OBSERVACIONES:



|  |  |
| --- | --- |
|  Señalización de Helipunto “H” |  |
| Señalización de la “TLOF” |  |
| Indicador de la Dirección Viento |  |
| Señal o Balizas de Perímetro de FATO |  |

Nota: Se debe adjuntar breve descripción de la señalización/balizas

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 OBSTACULOS AERONÁUTICOS NOTORIOS: SI  NO 

Si existen obstáculos, breve descripción:



NOTA: Se debe adjuntar croquis del sitio, identificando las pistas, el balizaje, cono de viento y los obstáculos si los hubiere.

FIRMA DEL SOLICITANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACLARACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_