



1.1. Lugar y Fecha: .....

1.2. TITULAR DE LA EMPRESA o RAZÓN SOCIAL: .....

1.3. NOMBRE DE FANTASÍA (SI POSEE): .....

**ACTIVIDADES A REALIZAR (Art. 1 Decreto Nº 2836/71)**

- 1.4. FTF - FOTOGRAFÍA - Aerofotogrametría, Prospección, etc. (Ver más en Decreto Nº2836/71).
- 1.5. PPA - PROPAGANDA - Sonora, Arrastre de cartel y/o manga, etc. (Ver más en Decreto Nº2836/71).
- 1.6. IYV - INSPECCIÓN Y VIGILANCIA – Combate de incendios de bosques y campos, etc. (Ver más en Decreto Nº2836/71).
- 1.7. DPF - DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LA FAUNA - Siembra en lagos y ríos, Sanidad animal, etc. (Ver más en Decreto Nº2836/71).
- 1.8. PES – PESCA - Localización de cardúmenes.
- 1.9. EPM –EXPLORACIONES – Exploraciones petrolíferas y yacimientos minerales.
- 1.10. MYC - MONTAJE Y CONSTRUCCIÓN – de cimientos para torres metálicas de perforación, etc. (Ver más en Decreto Nº2836/71).
- 1.11. AAE – AGROAÉREO
  - Rociado
  - Espolvoreo
  - Siembra
  - Aplicación de fertilizantes
  - Combate de la erosión
  - Defoliación
  - Protección contra heladas
  - Persecución de animales dañinos
- 1.12 OTS - OTRAS

1.13. ESPECIALIDADES: .....

.....

.....

.....

**DATOS COMERCIALES DE LA EMPRESA**

1.14. DOMICILIO:.....LOCALIDAD: .....

1.15. CÓDIGO POSTAL: ..... PROVINCIA: ..... PAIS: .....

1.16. TEL-1:	1.17. FAX-1:	1.18. CEL-1:
1.19. TEL-2:	1.20. FAX-2:	1.21. CEL-2:
1.22. E-Mail:		

.....  
1.23. Firma, Aclaración y Cargo

2.1. CARGO / RESPONSABLE 1: .....

2.2. APELLIDO Y NOMBRE: .....

2.3. DOCUMENTO TIPO Y NÚMERO: .....

2.4. DOMICILIO PARTICULAR: .....

2.5. LOCALIDAD: .....

2.6. CP: ..... PROVINCIA: ..... PAÍS: .....

2.7. TEL-1:	2.8. FAX-1:	2.9. CEL-1:
2.10. TEL-2:	2.11. FAX-2:	2.12. CEL-2:
2.13. E-Mail:		

.....  
2.14. Firma

2.15. CARGO / RESPONSABLE 2: .....

2.16. APELLIDO Y NOMBRE: .....

2.17. DOCUMENTO TIPO Y NÚMERO: .....

2.18. DOMICILIO PARTICULAR: .....

2.19. LOCALIDAD: .....

2.20. CP: ..... PROVINCIA: ..... PAÍS: .....

2.21. TEL-1:	2.22. FAX-1:	2.23. CEL-1:
2.24. TEL-2:	2.25. FAX-2:	2.26. CEL-2:
2.27. E-Mail:		

.....  
2.28. Firma

2.29. CARGO / RESPONSABLE 3: .....

2.30. APELLIDO Y NOMBRE: .....

2.31. DOCUMENTO TIPO Y NÚMERO: .....

2.32. DOMICILIO PARTICULAR: .....

2.33. LOCALIDAD: .....

2.34. CP: ..... PROVINCIA: ..... PAÍS: .....

2.35. TEL-1:	2.36. FAX-1:	2.37. CEL-1:
2.38. TEL-2:	2.39. FAX-2:	2.40. CEL-2:
2.41. E-Mail:		

.....  
2.42. Firma



**3.1. BASE DE OPERACIONES (MARQUE CON UNA CRUZ LA CASILLA QUE CORRESPONDA)**

- 3.2. AERÓDROMO PÚBLICO
- 3.3. AERÓDROMO PRIVADO
- 3.4. AERÓDROMO PRIVADO DE USO AGROAÉREO
- 3.5. LAD (LUGAR APTO DENUNCIADO)
- 3.6. OTRO EMPLAZAMIENTO

**3.7. ESPECIFICACIONES DE LA BASE DE OPERACIONES:**

**3.8. DENOMINACIÓN//N° IDENTIFICACIÓN O REGISTRO:**.....

**3.9. PROPIETARIO//ENCARGADO//RESPONSABLE:**.....

**3.10. DOMICILIO:**.....**CODIGO POSTAL:**.....

**3.11. LOCALIDAD:**.....**PROVINCIA:**.....

<b>3.12. TEL-1:</b>	<b>3.13. TEL-2:</b>	<b>3.14. CEL-1:</b>
---------------------	---------------------	---------------------

**3.15. SI LA BASE DE OPERACIONES SE ENCUENTRA EN UNA ZONA RURAL (de acuerdo RAAC 137):**

**3.16. DENOMINACION DEL LUGAR:**.....

**3.17. UBICACIÓN CON REFERENCIA A LA POBLACION MÁS CERCANA O RUTA:**.....

.....

**3.18. COORDENADAS GEOGRAFICAS:** ..... °.....' ..... " S ..... °.....'....." O

**3.19. OBSERVACIONES:**.....

.....

**3.20. LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA INSPECCION PARA LA HABILITACIÓN INICIAL:**

**3.21. CORDENADAS GEOGRAFICAS:** ..... °.....' ..... " S ..... °.....'....." O

**3.22. AERÓDROMO o LAD:**

.....**LOCALIDAD:**.....

**3.23. PERSONA DE CONTACTO PARA**

**COORDINACIÓN:**.....**TEL:**.....

.....  
**3.24. Firma, Aclaración y Cargo**



**ANAC**

Administración Nacional  
de Aviación Civil

**4. AERONAVE A AFECTAR**

4.1. AERONAVE Nº..... de.....

4.2. NORMAL

4.3. ESPECIAL

4.4. RESTRINGIDO

4.5. OTRO

4.6. MATRÍCULA:..... 4.7. TIPO:..... 4.8. MARCA: .....

4.9. MODELO: ..... 4.10. NÚM. SERIE: .....

4.11. PROPÓSITO: .....

4.12. VENCIMIENTO FORM 337: ..... / ..... / ..... - 4.13. TALLER: .....

4.14. TOTAL GENERAL DE HS DE PLANEADOR: ..... HS DURG PLANEADOR: .....

TOTAL HS DE PLANEADOR DE ÚLTIMO AÑO: ..... FECHA: .....

4.15. MOTOR MARCA: ..... Nº SERIE: .....

4.16. HS DE VUELO MOTOR-1:..... HS DURG MOTOR 1: .....

TOTAL HS MOTOR 1 DE ÚLTIMO AÑO: ..... FECHA: .....

4.17. HS DE VUELO MOTOR-2:..... HS DURG MOTOR 2: .....

TOTAL HS MOTOR 2 DE ÚLTIMO AÑO: ..... FECHA: .....

**PROPIETARIO**

4.18. NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL: .....

4.19. DOMICILIO: .....

4.20. LOCALIDAD: .....

4.21. CP: ..... PROVINCIA: ..... PAÍS: .....

4.22. TEL-1:

4.23. FAX-1:

4.24. CEL-1:

4.25. TEL-2:

4.26. FAX-2:

4.27. CEL-2:

4.28. E-Mail:

4.29. EL PROPIETARIO, ES EL EXPLOTADOR?  SI  NO

4.30. CONTRATO DE ALQUILER:  SI  NO

4.31. INSCRIPTO EN EL RNA:  SI  NO

4.32. COMODATO:  SI  NO

4.33. INSCRIPTO EN EL RNA:  SI  NO

4.34. PERMISO DE IMPORTACIÓN TEMPORARIA: .....

4.35. INSCRIPTO EN EL RNA:  SI  NO

4.36. FECHA DE VENCIMIENTO: .....

4.37. AUTORIZACIÓN ADUANA:  SI  NO

4.38. PÓLIZA Nº: .....

4.39. COMPAÑIA DE SEGURO: .....

RESP. CIVIL A TERCEROS NO TRANSPORTADOS VENCIMIENTO: ..... / ..... / .....

ACCIDENTES PERSONALES A TRIPULANTES VENCIMIENTO: ..... / ..... / .....

ACCIDENTES PERSONALES A EXTRATRIPLANTES VENCIMIENTO: ..... / ..... / .....

4.40. FECHA ÚLTIMO PAGO: ..... / ..... / .....

4.41. LAS ACTIVIDADES DETALLADAS EN LA PÓLIZA, ¿COINCIDE CON LAS SOLICITADAS?  SI  NO

4.42. OBSERVACIONES: .....



**5. TRIPULANTES A AFECTAR**

**5.1. TRIPULANTE N°**..... de.....

**5.2. NOMBRE Y APELLIDO:** .....

**5.3. DOMICILIO PARTICULAR:** .....

**5.4. LOCALIDAD:** .....

**5.5. CP:** ..... **PROVINCIA:** ..... **PAÍS:** .....

<b>5.6. TEL-1:</b>	<b>5.7. FAX-1:</b>	<b>5.8. CEL-1:</b>
<b>5.9. TEL-2:</b>	<b>5.10. FAX-2:</b>	<b>5.11. CEL-2:</b>
<b>5.12. E-Mail:</b>		

**5.13. LICENCIA TIPO Y NÚMERO:** .....**LEGAJO N°** .....

**5.14. HABILITACIONES ESPECIALES:** .....

**5.15. HABILITACIÓN PSICOFÍSICA CLASE:** ..... **5.16. VIGENCIA:** .....

**5.17. LIMITACIÓN:** .....

**5.18 TOTAL HORAS DE VUELO GENERALES:** .....

**5.19. FECHA DE ÚLTIMO VUELO:** ..... / ..... / .....

**5.20. FECHA DE ÚLTIMO FOLIADO:** ..... / ..... / .....

**5.21 TOTAL HORAS DE VUELO EN LA ACTIVIDAD:** .....

**5.22. ÚLTIMO TRIMESTRE:** .....

**5.23. ÚLTIMO BIMESTRE:** .....

**5.24. OBSERVACIONES:** .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
**5.25. Firma**