



ANAC

Administración Nacional
de Aviación Civil

PRESOLICITUD DE DECLARACION DE INTENCION

Sección 1A. Para ser completado por todos los solicitantes

1. Nombre y domicilio de la empresa

2. Domicilio de la base principal donde se conducirán las operaciones (no utilice casilla de correo)

3. Fecha propuesta del inicio de actividades

4. Personal de conducción

Apellido y Nombres	Cargo	Teléfono

Sección 1B. Para ser completado por explotadores aero comerciales

5. Tipo de operación propuesta (tildar lo que corresponda)

- | | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Explotador Transporte Aéreo | <input type="checkbox"/> Parte 121 | <input type="checkbox"/> Pasajeros y Carga | <input type="checkbox"/> Operación con un piloto |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Operaciones | <input type="checkbox"/> Parte 135 | <input type="checkbox"/> Carga Solamente | <input type="checkbox"/> Operación con un único piloto |
| | | <input type="checkbox"/> Operaciones programadas | <input type="checkbox"/> Operador Parte 135 básico |
| | | <input type="checkbox"/> Operaciones no programadas | |

Sección 1C. Para ser completado por agencias aéreas

6. Tipo de agencia y alcance/s propuesto

- Taller Aeronáutico de Reparación
- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Nacional | <input type="checkbox"/> Nuevo | <input type="checkbox"/> Renovación | <input type="checkbox"/> Taller de paracaídas |
| <input type="checkbox"/> Extranjero | <input type="checkbox"/> Nuevo | <input type="checkbox"/> Renovación | |
| <input type="checkbox"/> Satélite | | | |
-
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Célula | <input type="checkbox"/> Instrumento |
| <input type="checkbox"/> Planta de Poder | <input type="checkbox"/> Accesorio |
| <input type="checkbox"/> Hélice | <input type="checkbox"/> Servicio especializado |
| <input type="checkbox"/> Radio | |

Sección 1D. Para ser completado por explotadores aero comerciales

7. Datos de las aeronaves

Números y tipos de aeronave (por marca, modelo y series)	Número de asientos de pasajeros o capacidad de carga paga
--	---

8. Area geográfica de la operación propuesto.

Sección 1E. Para ser completado por todos los solicitantes

9. Información adicional para proveer un mejor conocimiento de la operación u organización propuesto, (sí es necesario incluya hojas adicionales)

10. La declaración e información contenida en este formulario significa la intención de obtener una Certificación de la ANAC.

Firma	Fecha	Nombre y Cargo
-------	-------	----------------

Sección 2. Para ser completada por la ANAC

Recibí por:	División:	Dirección:
Fecha:	Para <input type="checkbox"/> acción <input type="checkbox"/> información únicamente	

Observaciones:

Sección 3. Para ser completado por la Dirección

Fecha:	Número de precertificación:
--------	-----------------------------

Responsable asignado por la División:

Observaciones: