

Señor

Nombre director Servicios a la Navegación Aérea

Av. Eldorado 103-15, primer piso Edificio Aerocivil. Bogotá, Colombia.

Por medio de la presente estoy solicitando se incluya en la base de datos RPAS de la UAEAC a:

de la UAEAC a:							
SOLIC	ITUD INSCRIPCI	ON OPERAD	OR Y EQL	JIPOS UAS	S CLASE A		
FECHA DE LA SOLICITUD:							
NOMBRE DEL SO	LICITANTE:						
DOCUMENTO DE	IDENTIFICACION:			DE:			
DIRECCION:							
TELEFONO:		CORREO					
	INFORMA	ACION EQUIP		CRIBIR			
MARCA			MODELO				
NUMERO SERIE	NUMERO SERIE						
MARCA			MODELO				
NUMERO SERIE							
MARCA			MODELO				
NUMERO SERIE							
Fotografía Fotografía Fotografía Adicionalmente se acla 3.2 del RAC Colombia suna autorización expre Especial de Aeronáutic comercial, profesional hobbie o recreacional. ESTA NOTA DEBE AC	del número de se de la placa con da ara, que para cada opera 91 Apéndice 13, Operado asa de la Dirección de la ca Civil, y se recuerda do o similar que genere ind	erie del equipo atos del propi ación que pretenda ción de Sistemas de os servicios a la Na que la clase en que gresos económico	etario. a exceder o de le Aeronaves n lavegación (DS ue se inscribe, is al operador. ASE A EN QU	sviar las limita o tripuladas Ur SNA) de la Uni Clase A, no p solo es para u	ciones del numeral AS, deberá obtener idad Administrativa permite ningún uso uso personal, como		
A LA NORMA VIGENT	AS SOLO COMO HOBE E.	BIE O RECREACI	ON, EL TEXT	O ARRIBA HA	CE REFERENCIA		
Cordialmente, Firma solicitante o re	 epresentante legal de	la compañía					
i iiiia soiidilalile 0 le	presentante legal de	ia compania.					



Señor

Nombre director Servicios a la Navegación Aérea

Av. Eldorado 103-15, primer piso Edificio Aerocivil. Bogotá, Colombia.

Por medio de la presente estoy solicitando se incluya en la base de datos RPAS

SOLICITUD INSCRIPCIO	N / ADICION	OPERADO)R Y	FOLIPOS	IIAS CI	ASE B O C		
FECHA DE LA SOLICITUD:	OI LINADO	<u>//\ </u>	LQUII OO	UAU UL	AOL B O C			
NOMBRE DEL SOLICITANTE /								
SOCIAL								
DOCUMENTO DE IDENTIFICAC	ION / NIT/				DE:			
RUT								
DIRECCION:								
TELEFONO:	CORREO							
INFORMA	CION EQUIPO	OS A INSC	RIB	IR/ ADICION	NAR			
MARCA		MODELO						
NUMERO SERIE								
MARCA		MODELO						
NUMERO SERIE								
MARCA		MODELO	1					
NUMERO SERIE								
NOMBRE DEL PROYECTO A IN	SCRIBIR (SOL	O PARA CL	4SE (C):				
INFORMACION OPERADORES A INSCRIBIR / ADICIONAR								
NOMBRE			•	TELEFONO				
NUMERO DOCUMENTO				DE				
DIRECCION			CORREO					
NOMBRE				TELEFONO				
NUMERO DOCUMENTO				DE				
DIRECCION				CORREO				
NOMBRE				TELEFONO				
NUMERO DOCUMENTO				DE				
DIRECCION				CORREO				
de la LIAEAC a:				·				

ı	N	ΙF	\cap	R	M	ΙΑ	C	Ю	N	Α	N	F	X.	Α

Copia simple de la factura o documento similar que acredite la propiedad de los equipo/s.
Fotografía del número de serie del/los equipo/s a inscribir.



Información técnica de los UAS. (Estado (país) de fabricación, Marca o nombre del fabricante o ensamblador y modelo, Número de serie, Color de la aeronave, Número de motores, Envergadura (en mm), Caracterización de la aeronave (ala fija, ala rotatoria, multirrotor, híbrido, etc.), MTOW, Descripción del(de los) sistema(s) de recuperación de emergencia (Si aplica), Si cuenta con equipo fijo instalado de fábrica (si aplica), Si cuenta con sistema ADS-B. En este caso, se debe describir el equipo instalado por el fabricante o que ha sido aprobado por este.

Nota. – El equipo adicional que tenga instalado el UA no deberá superar el MTOW indicado por su fabricante o constructor.

PARA EQUIPOS CLASE C, INFORMAR EL NOMBRE DEL PROYECTO Y LOS ALCANCES DEL PROYECTO INNOVADOR A DESARROLLAR.

Copia documento identificación Explotador más / RUT o / NIT.
Copia documento identificación y certificado curso OPERADOR UAS de cada operador.
Descripción clara de el uso que se le dará a los equipos.
Cordialmente,
Firma solicitante o representante legal de la compañía.