



Señores

**NAABOL - CENTRO CONTROL DE AREA**

Estimados Señores

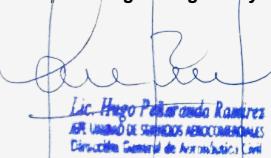
De acuerdo a solicitud presentada conteniendo los requisitos establecidos en el Boletín Reglamentario N° DGAC 002/2001 de fecha 13 de marzo de 2001, en cumplimiento a la Reglamentación Aeronáutica Boliviana RAB y a normas internacionales de aviación civil (Convenio de Aviación Civil Internacional - OACI), esta Dirección General concede la siguiente:

According to your request complying the Reglamentary Bulletin N° DGAC 002/2001 of 03/13/2001, Bolivian Aeronautical Regulation RAB, and ICAO Internacionals Standars, the DGAC of Bolivia issues the following:

**AUTORIZACIÓN DE SALIDA - INGRESO/DEPARTURE - LANDING AUTHORIZATION N° DGAC/SAL/375/2025**

<b>Nombre o razón social del operador:</b> NIBOL LTDA	<b>Operator name:</b> _____
<b>Dirección comercial teléfono/email:</b> CALLE DARIA CASTRO BARRIO 12 DE OCTUBRE SCZ BOL T:+59170871230 <b>Commercial Address:</b> E:MAURICIO.CANEDO@GMAIL.COM CONTACTO:SILVANA BELTRAN T:+59177061292	
<b>Tipo de aeronave(s):</b> DAHER TIPO TBM 700 / TBM960	<b>Nacionalidad:</b> BOLIVIA, Country of origin: _____
<b>Aircraft type:</b> _____	_____
<b>Matrícula(s):</b> CP3227 (AUTONOMIA MAXIMA DECLARADA DE LA AERONAVE 04:30 HRS)	<b>Registration:</b> _____
<b>Peso (PBMD):</b> 3.740 KG	<b>Weight (MTOW):</b> _____
<b>Piloto(s) al mando:</b> MAURICIO ALEJANDRO CANEDO VALDIVIA LIC 970009	<b>Pilot(s) in command:</b> _____
<b>Fecha de salida:</b> De: 16 Oct 2025 Departure date: From: _____	<b>Alí:</b> 19 Oct 2025 to: _____
<b>Aeropuerto de salida:</b> VIRU VIRU (SLVR) Departure Airport: _____	<b>Alterno:</b> NINGUNO <b>Alternate:</b> _____
<b>Aeropuerto de Destino:</b> SBCG ALT. SBCR, SBJH, SBCY Destination Airport: _____	<b>Alterno:</b> <b>Alternate:</b> _____
<b>Objeto del Vuelo:</b> PRIVADO . Flight Object: _____	_____
<b>Ruta:</b> SLVR/SBCG ALT. SBCR, SBJH, SBCY AWY: APROBADAS X ATS. EET:02:15 HRS. FECHA Route: ESTIMADA DE RETORNO: 17 AL 21/10/2025 RUTA: SBCR ALT. SBCG, SBJH, SBCY/SLVR ALT. SLCB AWY: APROBADAS X ATS.	_____
<b>Observaciones:</b> Remarks: TRIPULACIÓN DEBE PORTAR LICENCIA, CERTIFICADOS MÉDICOS VIGENTES Y LOS DOCUMENTOS DE LA AERONAVE A BORDO, LA SEGURIDAD OPERACIONAL Y TODAS LAS ACTIVIDADES INHERENTES A OPERACIONES CONTEMPLADAS EN LA PRESENTE, SON PLENA RESPONSABILIDAD DEL OPERADOR. TRIPULACIÓN Y PASAJEROS DEBERÁN CUMPLIR CON LOS CONTROLES BOLIVIANOS.	_____

Original firmado por / Original signed by:


  
Lic. Hugo Penaranda Ramírez  
JEFE DE SECCIÓN DE SERVICIOS AEROCOMERCIALES  
DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL

FDBA

**HORARIO DE ATENCION PARA TRAMITAR AUTORIZACIONES:  
ATTENTION HOURS FOR AUTHORIZATIONS**

Nro. Reg. Sol.: 1643

Oficina Central: Lunes a Viernes de 1230 a 2030 UTC/Main Office: Monday to Friday from 1230 a 2030 UTC  
TEL: (591-2) - 2444450 Email: hpenaranda@dgac.gob.bo - mpozo@dgac.gob.bo - fdborja@dgac.gob.bo  
Web: www.dgac.gob.bo

*Los explotadores aéreos deberán comunicar periódicamente a la Dirección General de Aeronáutica Civil el lugar en el que se encuentran y la fecha probable de retorno, para aeronaves bolivianas que salen del país. Air operators must periodically communicate to the DGAC the place where they are located and the probable date of return, for Bolivian aircraft that leave the country.*