DIRECCIÓN NACIONAL DE AVIACIÓN CIVIL E INFRAESTRUCTURA AERONAÚTICA

Aeropuerto Internacional de Carrasco, “Gral. Cesáreo L. Berisso” 06 FEB 2015

RESOLUCIÓN N°118 – 2015

**INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR LA *PRESENTE* DECLARACION:**

* La declaración jurada debe ser llenada en letra de imprenta legible.
* Si hubiere que agregar información no prevista se agregará la misma en hojas adicionales debidamente firmadas y foliadas.
* Resumen de Documentación que se debe presentar:
  + Solicitud de registro de Sitios Aptos para Operaciones Aéreas.
  + Declaración Jurada, Anexo I.
  + Sección de Carta 1/50.000 del Servicio Geográfico Militar con la ubicación.
  + Croquis con la descripción del Aeródromo.
  + Breve descripción del balizaje si lo hubiera.
  + Hojas adicionales si fuera requerido.
* Los sitios aptos para la operación aérea segura son privados y por tanto para operar en los mismos se requiere autorización de un responsable cuyos datos son **OBLIGATORIOS**. No se dará trámite a ninguna declaración jurada en la que no se hayan completado dichos datos.

Se debe entregar original de toda la documentación en la Secretaría Reguladora de Trámites (Mesa de Entrada en la sede de la DINACIA), la que lo remitirá a la Oficina de Normas y Procedimientos de acuerdo a lo establecido en la presente Resolución.

SOLICITUD DE REGISTRO SITIOS APTOS PARA OPERACIONES AÉREAS

Aeropuerto Internacional de Carrasco, “Gral. Cesáreo L. Berisso”Haga clic aquí para escribir una fecha.

Sr. Director Nacional de Aviación Civil e Infraestructura Aeronáutica

PRESENTE

De mi mayor consideración:

Por la presente, quien suscribe Sr.Haga clic aquí para escribir texto.

ante Ud. se presenta y solicita el registro del Sitio Apto para Operaciones Aéreas conforme a la Resolución

118/015 con los siguientes datos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Haga clic aquí para escribir texto. | CI: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Dirección | Haga clic aquí para escribir texto. | Teléfono | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Localidad | Haga clic aquí para escribir texto. | Celular | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Departamento | Haga clic aquí para escribir texto. | E-mail | Haga clic aquí para escribir texto. |

Sin otro particular, saluda atentamente.

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

FIRMA

…......................................

ACLARACION DE FIRMA



**ANEXO I**

**DIRECCIÓN NACIONAL DE AVIACIÓN CIVIL E INFRAESTRUCTURA AERONÁUTICA**

**DECLARACIÓN JURADA DE SITIO APTO PARA OPERACIÓN AÉREA SEGURA**

**ELIGIBLE PARA SER HABILITADO COMO AERÓDROMO PRIVADO**

Esta Declaración Jurada se realiza a fin de *Denunciar* un sitio apto para la operación aérea segura de forma tal de incluirlo en la Nómina de aquellos lugares que eventualmente reúnen las características para ser Habilitados y Registrados como Aeródromos Privados

**DATOS DEL SITIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE POR EL CUAL SE CONOCE EL MISMO: | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOCALIDAD | DEPARTAMENTO | SECC. JUDICIAL | SECC. POLICIAL |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| NºDE PADRON o PADRONES  (En caso de conocer los mismos) | Haga clic aquí para escribir Texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| ALTITUD SOBRE EL NIVEL DEL MAR (m): | Haga clic aquí para escribir texto. |

COORDENADAS GEOGRÁFICAS TOMADA AL CENTRO DE LA PISTA O EN EL CRUCE (WGS 84)

LATITUD:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GRADOS | MINUTOS | SEGUNDOS |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

LONGITUD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| GRADOS | MINUTOS | SEGUNDOS |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Marca y Modelo del equipamiento con que se midieron las coordenadas:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

**NOTA**: Se debe adjuntar plano de ubicación en Carta Oficial del Servicio Geográfico Militar Escala 1/50.000.

ORIENTACIÓN PISTA 1:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CABECERA 1 | | CABECERA 2 | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| LARGO DE PISTA (m): | Haga clic aquí para escribir texto. | ANCHO DE PISTA (m): | Haga clic aquí para escribir texto. |

TIPO DE SUPERFICIE:



ORIENTACIÓN PISTA 2:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CABECERA 1 | | CABECERA 2 | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| LARGO DE PISTA (m): | Haga clic aquí para escribir texto. | ANCHO DE PISTA (m): | Haga clic aquí para escribir texto. |

TIPO DE SUPERFICIE:



OBSERVACIONES:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

BALIZAJE DIURNO Elija un elemento. CONO DE VIENTO Elija un elemento.

NOTA: Se debe adjuntar breve descripción del balizaje.

OBSTACULOS AERONÁUTICOS NOTORIOS: Elija un elemento.

Si existen obstáculos, breve descripción:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

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

**DATOS DEL RESPONSABLE PARA SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE OPERARACIÓN**

Apellidos:Haga clic aquí para escribir texto. Nombres:Haga clic aquí para escribir texto.

Doc. de identidad:Haga clic aquí para escribir texto.E-mail:Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono:Haga clic aquí para escribir texto. Celular:Haga clic aquí para escribir texto.

Apellidos Haga clic aquí para escribir texto. NombresHaga clic aquí para escribir texto.

Doc. de identidadHaga clic aquí para escribir texto. E-mail Haga clic aquí para escribir texto.

TeléfonoHaga clic aquí para escribir texto. CelularHaga clic aquí para escribir texto.

**EN CASO DE TENER CONOCIMIETO AGREGAR LOS DATOS DEL LEGÍTIMO TENEDOR DEL PREDIO DONDE SE UBICA EL SITIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Haga clic aquí para escribir texto.

C.I. o RUT: Haga clic aquí para escribir texto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOMICILIO REAL | CIUDAD | DEPARTAMENTO |
| XCV | ZVCV | ZVC |

**VÍNCULO JURÍDICO:**

 

OBSERVACIONES:

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

**SOLICITUD DE PRIORIDAD PARA LA INSPECCIÓN DE HABILITACIÓN:** Elija un elemento.

**DECLARACIÓN**:

**EL QUE SUSCRIBE DECLARA HABER REALIZADO OPERACIONES AERONÁUTICAS EN EL SITIO IDENTIFICADO, EL CUAL DE ACUERDO A SUS CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA PROFESIONAL, PRESENTA CARACTERÍSTICAS FÍSICAS QUE PERMITEN LAS OPERACIONES AÉREAS EN FORMA SEGURA.**

**CONSTANCIA DE RESPONSABILIDAD Y FIRMAS**

**EL QUE SUSCRIBE SE RESPONZABILIZA QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTA DECLARACIÓN JURADA, ASI COMO EN LOS DOCUMENTOS ADJUNTOS, ES CORRECTA**.

Esta declaración está sujeta a lo dispuesto en el Art. 239 del Código Penal: “*El que con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante funcionario público presentare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con 3 a 24 meses de prisión”.*

**COMANDANTE DE AERONAVE QUE REALIZA LA DECLARACIÓN**

Apellidos Haga clic aquí para escribir texto. NombresHaga clic aquí para escribir texto.

Doc. de identidad Haga clic aquí para escribir texto.E-mail Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio CalleHaga clic aquí para escribir texto.N°numeroApto ingrese

Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto. Celular:Haga clic aquí para escribir texto.

Departamento Haga clic aquí para escribir texto. LocalidadHaga clic aquí para escribir texto.

LICENCIA: 

CANTIDAD DE HORAS DE VUELO: ingrese

**NOTA**: Se requieren 1000 o más horas de vuelo.

Agregar fotocopia de Cédula de identidad y Licencia Aeronáutica.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACALARACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_