|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | FECHA |  | Departamento: | | | | | |  |  | |
|  | EMPRESA |  | | | | | | |  |  | |
|  | FECHA Y HORA DE COMIENZO | |  | |  | | | |  |  | |
|  | FECHA Y HORA DE FINALIZACIÓN | |  | |  | | | |  |  | |
|  | COORDENADAS DEL CENTRO | |  | | | | | |  |  | |
|  | RADIO | |  | | | | | |  |  | |
|  | DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR |  | | | | | | |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | TIPO DE SENSOR |  | | | | | | |  |  | |
|  | ALTURA AGL | | 120 METROS SOBRE EL TERRENO | | | | | |  |  | |
|  | FUNCIONARIO A CARGO: | |  | | | | | |  |  | |
|  | CÉDULA DE IDENTIDAD: | |  | |  | | | |  |  | |
|  | TELÉFONO CELULAR: | |  | |  | | | |  |  | |
|  | INSPECTOR ACTUANTE | |  | | | | | |  |  | |
|  | AUTORIZADO POR: (Fecha) | |  | | | | | |  |  | |
| Esta solicitud deberá elevarse para su autorización por lo menos 8 días antes realizar el vuelo. | | | | | | | | | | | |
| Si la zona es un polígono, se presentarán las coordenadas de los vértices en la Descripción.  Las coordenadas se presentarán en el sistema WGS 84 en Grados Decimales, Grados Minutos y Segundos, Grados y Minutos Decimales. | | | | | | | | | | | |
| La zona de vuelo, o parte de ella nunca podrá acercarse a menos de 5 km. De Aeropuertos | | | | | | | | | | | |
| Internacionales, Aeródromos, Aeroclubes y Aeródromos Militares. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  | |

Firma por la Empresa