

SOLICITUD DE PREAPLICACIÓN

Fecha: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o denominación de la empresa: _____		RIF: _____
Nombre Representante Legal: _____		CI/Pasaporte: _____
Dirección: _____		
Email: _____	Tel. OF: _____	Tel. Movil: _____

PERSONAL GERENCIAL QUE INTEGRA LA ORGANIZACIÓN

Nombre (s) y Apellido (s)	Cargo que Desempeña	Numero de Teléfono

DATOS DE LA OPERACIÓN PROPUESTA

Fecha inicio de operaciones: _____	
Servicio Público de Transporte Aéreo	Servicio Especializado de Transporte Aéreo
<input type="checkbox"/> RAV 121	<input type="checkbox"/> RAV 135
<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No Regular <input type="checkbox"/> Pasajeros, Carga, correo <input type="checkbox"/> Carga	<input type="checkbox"/> Taxi Aéreo <input type="checkbox"/> Cosas <input type="checkbox"/> Personas
<input type="checkbox"/> Transporte de Valores	<input type="checkbox"/> Trabajos Aéreos con Aeronaves Tripuladas
<input type="checkbox"/> Aplicaciones Aéreas: Asperciones, fumigaciones, expolvoraciones, para fines agrícolas o sanitarios	<input type="checkbox"/> Trabajos Aéreos Con Aeronaves No Tripuladas (RPA)
<input type="checkbox"/> Observación, investigación, fotografía aérea y aerofotogrametría o aerotopografía	<input type="checkbox"/> Construcción
<input type="checkbox"/> Publicidad <input type="checkbox"/> Arrastre de Planeadores <input type="checkbox"/> Servicio de Vuelo Panorámico	<input type="checkbox"/> Prospección y Observación Aérea
<input type="checkbox"/> Otros	

Aprobación Específica	SI	NO	Descripción	Comentarios
Mercancías Peligrosas				
Operaciones con baja visibilidad				
Aproximación y aterrizaje				
Despegue				
Créditos operacionales				
RVSM				
EDTO				
PBN				
Aeronavegabilidad continua				
EFB				
Especificaciones sobre Perfomance mínima de Nav.				
Comunicación y vigilancia basada en el Perfomance				
Otros				

Area Geográfica de Operación	Rutas Planeadas	Base de Operaciones RAV 130)

PREVISIONES PARA LA INSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO

Instrucción		Mantenimiento	
<input type="checkbox"/> Centro de Adiestramiento Propio	<input type="checkbox"/> Instalaciones Propias	<input type="checkbox"/> Convenio de Mantenimiento Específico	<input type="checkbox"/> Solicitud Aprobación OMA
<input type="checkbox"/> Capacitación Contratada	<input type="checkbox"/> Carta de Intención de Contrato	<input type="checkbox"/> Convenio de Mantenimiento Sustancial	<input type="checkbox"/> Mantenimiento Contratado

DATOS DE LA(S) AERONAVE(S)

Marca	Modelo	Serial (Casco)	Matrícula	Peso Max. Despegue/Peso del RPA	Nº Asientos	Capacidad de Carga

DETENTACIÓN DE AERONAVES

<input type="checkbox"/> Propiedad	<input type="checkbox"/> Arrendamiento	<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Intercambio	<input type="checkbox"/> Convenio Coperación	<input type="checkbox"/> Otro	_____
------------------------------------	--	-----------------------------------	--------------------------------------	--	-------------------------------	-------

FUENTE DE INVERSIÓN

CAPITAL		%	FINANCIAMIENTO		%
Total Monto Nacional			Total Monto Nacional		
Total Monto Extra			Total Monto Extra		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Registre Información que provea mayor conocimiento y detalles de las operaciones propuestas o de los acuerdos 8sí fuera necesario incorpore páginas, séllelas y firmelas)

Declaración Jurada

Declaro que los datos que he suministrado en esta solicitud son ciertos, denotan nuestra intención de aplicar al proceso de Certificación y autorizo a toda autoridad en el territorio de la República Bolivariana de Venezuela a constatarlos.

Nombre/Cargo: _____	Firma: _____
---------------------	--------------

PARA USO EXCLUSIVO DEL INAC

Observaciones: _____

Recibido por: _____	Firma: _____
---------------------	--------------

Fecha propuesta de Reunión de Pre-Applicación: _____