#### SOLICITUD DE ACTIVIDAD AÉREA CIVIL RELATIVA

#### A OTROS USOS DEL ESPACIO AÉREO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \* A RELLENAR POR EL SOLICITANTE  \*\* A RELLENAR POR EL COP | | | |
| **FECHA\*** | |  | |
| **REFERENCIA DEL SOLICITANTE\*** | |  | |
| **REFERENCIA ANTERIOR\*** |  | **REFERENCIA ENAIRE\*\*** |  |
| **1. Solicitante.**  **Nombre:**  **Dirección:**  **Teléfono:**  **Móvil:**  **Correo Electrónico:** | | | |
| **2. Naturaleza de la actividad.**  Láser / Focos.  Fuegos Artificiales.  Suelta de Farolillos.  Suelta de Globos  Sondeos Meteorológicos.  Globos Cautivos.  Publicidad.  Pasajeros.  Fotografía y Filmación.  Área Segregada Temporal.  Publicada en el AIP (identificación y nombre):  Por Motivos de Seguridad para Acontecimiento Público o Privado:    Otros: | | | |
| **3. Declaración de Autorización.**  Por la presente designo y autorizo a  a actuar como representante en la tramitación de este formulario de solicitud de permiso, y coordinador de la actividad aeronáutica a realizar, pudiendo aportar, si se requiere, la información suplementaria necesaria.  **Firma del Organizador** | | | |
| **4. Fechas de la Actividad.**  **Fechas:**  **Horarios (Indicar si es Hora Local o UTC):**  **Duración de la Actividad:** | | | |
| **5. Zona de Trabajo y Características de la Actividad (sistema de referencia WGS-84. Coordenadas geográficas).**  **Municipio y Provincia:**  **A. Tipo de Zona (en grados, minutos y segundos. Indicar longitud este u oeste. Añadir tantos puntos como sea necesario).**  Área circular /  Punto /  Polígono /  Trayectoria.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Latitud |  | Longitud |  | W/ E | | Latitud | |  | | Longitud | |  | | W/ E | | | | Latitud |  | Longitud |  | W/ E | | Latitud | |  | | Longitud | |  | | W/ E | | | | Latitud |  | Longitud |  | W/ E | | Latitud | |  | | Longitud | |  | | W/ E | | | | Latitud |  | Longitud |  | W/ E | | Latitud | |  | | Longitud | |  | | W/ E | | | | Latitud |  | Longitud |  | W/ E | | Latitud | |  | | Longitud | |  | | W/ E | | | | Radio |  | Nm /  Km /  m | | |  | |  | |  | |  | |  | |  |   **B.** **Altura sobre el Terreno (AGL) o Altitud sobre el Nivel del Mar (AMSL).**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Indicar unidad y tipo: |  | ft  m /  AGL  AMSL |   **C.** **Otros Datos:** | | | | |
| **6. Características de la Actividad (información adicional para las siguientes actividades).**  **A.** **Sondeos Meteorológicos.**  Tipo de sondeo:  Ligero /  Medio /  Pesado.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Diámetro máximo del globo: |  | m |  | Peso de la sonda / globo: | / | Kg | | Color del globo: |  |  |  | Número de globos: |  |  | | Régimen de ascenso: |  | m/sg |  | Régimen de descenso: |  | m/sg |   **B.** **Suelta de Farolillos / Suelta de Globos.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Número de globos: |  | Diámetro: |  | Color: |  |   **C. Láser / Foco.**  Barrido horizontal del haz (Entre 0º y 360º):  Barrido vertical del haz (Entre la horizontal 0º y 90º):  **D.** **Otros Datos:** | | | | |
| **7. Declaración de Conformidad.**  Declaro que:   1. La información contenida en este formulario, así como la documentación adjunta, es real, verdadera y correcta. 2. Cuento con la habilitación necesariapara poder acometer la actividad solicitada. 3. El personal y/o medios materiales empleados para realizar la actividad cumple con la normativa vigente así como con los requisitos establecidos por la DGAC (Dirección General de Aviación Civil) / AESA (Agencia Estatal de Seguridad Aérea).   **Firma** | | | | |
| **Remitir a:**  **ENAIRE**  **Dirección de Operaciones / GCAT** Dpto. Coordinación Operativa del Espacio Aéreo (COP) Avda. de Aragón 402  Edificio Lamela, 4ª Planta 28022 MadridTeléfono: 913 213 378 **Correo Electrónico:** [cop@enaire.es](mailto:cop@enaire.es) | | | | |