



GERENCIA DE NAVEGACIÓN AÉREA
SERVICIOS DE INFORMACIÓN AERONÁUTICA

Email: navegacionaerea@ahac.gob.hn
aismap@ahac.gob.hn

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISO DE ACTIVIDADES AÉREAS
ESPECIALES DE PARACAIDISMO DENTRO DE ÁREAS CONGESTIONADAS
O ESPACIOS AÉREOS CONTROLADOS.**

1) Fecha y hora estimada de realización del salto (s):

Fecha:	Mes	Día	Año	Hora Estimada De Inicio Del Salto(s):	
--------	-----	-----	-----	---------------------------------------	--

2) Tamaño de la Zona del salto:

Millas:		Radio alrededor del blanco:	
---------	--	-----------------------------	--

3) Ubicación del centro de la zona del salto según aplique con relación a:

Coordenadas geográficas:	Radial y DME de un VOR cercano:	Referencia geográfica o punto de interés conocido:

4) Las altura o bloques de altura sobre la superficie a la cual se efectuará el salto:

Altura:		Bloques de altura:	
---------	--	--------------------	--

5) Horario de la actividad:

Hora de Inicio:		Hora de Finalización:	
-----------------	--	-----------------------	--

6) Datos de la aeronave:

Marca:	Modelo:	Matricula:	Operador:
--------	---------	------------	-----------

7) Nombre del Piloto al Mando(PIC):

8) Número de licencia del piloto al mando (PIC) y copia de la misma:

9) Datos del solicitante:

Nombre:	Dirección:	Teléfono:
---------	------------	-----------

10) Observaciones:

Firma del solicitante