



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR
SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SERVICIOS AERONAUTICOS

Sección A. Descripción del Solicitante.

1. Tipo de Organización: Persona Natural ☐ Persona Jurídica ☐

2. Nombre:

3. Dirección de la Base Principal de Operaciones / Teléfono, Correo Electrónico y FAX (no use apartado postal):

4. Siglas identificadoras de la empresa :

5. Fecha Propuesta para inicio de Operaciones:

6. Personal gerencial Técnico (adjuntar información sobre formación, experiencia y datos sobre cada miembro Gerencial Técnico de la empresa):

6.1. Nombre (Apellido, 1er. Nombre)	6.2. Cargo	6.3. Teléfono	6.4 Correo-electrónico.

Sección B. Categoría y condiciones de operación para solicitante de un COA: (Marque las categorías y condiciones a solicitar)

Nuevo ☐	Renovación ☐	RAC OPS ☐	Taxi aéreo ☐	No aplica ☐
☐ Solo Carga	☐ VFR	☐ Operaciones no Regulares	☐ Operador con un solo piloto al mando	
☐ Solo Pasajeros	☐ IFR	☐ Operaciones Regulares	☐ Operador con un solo piloto	
☐ Carga y Pasajeros	☐ Diurno	☐ Aeronaves Livianas	☐ Otros	
☐ Correo	☐ Nocturno	☐ Aeronaves Pesadas		

Sección C. Tipo y habilitaciones propuestas a ser llenadas por un solicitante de un certificado operativo:

Nuevo ☐	Renovación ☐	
RAC 145 Taller Aeronáutico ☐ Domestico ☐ Extranjero ☐ Satélite (Base Secundaria) ☐ Célula ☐ Motores ☐ Hélices ☐ Radio ☐ Instrumentos ☐ Accesorios ☐ Servicios Especializados ☐ Otros _____	Escuela para pilotos ☐ Privado ☐ Comercial ☐ ATP ☐ IFR ☐ De tipo ☐ Agrícola ☐ Publicidad Aérea ☐ Bimotor ☐ Despachadores ☐ Instrumentos ☐ Servicio de combustible ☐ Tripulantes de Cabina ☐ Asistencia técnica en tierra ☐ Otros _____	Escuelas para técnicos de Mantenimiento ☐ Células ☐ Motores ☐ Ambos ☐ Otros _____

Sección D. Datos de las aeronaves: (Adjuntar información de vuelo e información sobre instrumentos, equipos de navegación y comunicación y todo equipo que se utilizará):

No.	Marca	Modelo	No. de Serie	Matricula	# de Pasajeros	Capacidad de Carga
1						
2						
3						
4						
5						

1. Área geográfica donde va a operar (Anexar en hojas la descripción de los siguientes puntos: Rutas propuestas, altitudes mínimas de vuelo, aeródromos de destino y alternos, procedimientos IFR, mínimos de utilización de aeródromo e instalaciones y servicios de navegación y de comunicación que se utilizarán):

2. Forma de utilización de las aeronaves: 2.1. ☐ Propias 2.2. ☐ Arrendadas 2.3. ☐ Arrendamiento con Tripulación

Sección D. Declaración de la Empresa solicitante de un C.O.A/ C.O.:

1. ***Se declara que la información contenida es verídica y pueden ser comprobable en cualquier momento.***

2. Nombre del responsable:

4. Firma y Fecha:

3. Cargo del responsable:

Sección E. Uso exclusivo de la A.A.C.

1. Equipo de Certificación AAC: Nombres	1.1 Apellidos.	1.2 Cargo.
2. Jefe del área de certificaciones:		3. Fecha

4. APROBACIÓN/RECOMENDACIÓN DE FASES PROCESO DE CERTIFICACIÓN

FASES	CARGO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
FASE 1				
FASE 2				
FASE 3				
FASE 4				
FASE 5				

5. Observaciones