



# AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL DE EL SALVADOR

## SOLICITUD DE EXENCIONES Y EXCEPCIONES

### Sección A. Descripción del Solicitante.

1. Personería Jurídica: Persona Natural  Persona Jurídica

*(Campo para solicitudes de organizaciones o persona natural)*

2. Nombre del solicitante:

2.1. DUI/Pasaporte:

2.2. NIT:

*(Campo para solicitudes de aeródromos)*

3. Nombre del aeropuerto:

4. Dirección, Teléfono y Correo electrónico:

5. Tipo de Solicitud: Exención  Excepción

6. Regulación específica de la cual se solicita la exención o excepción:

7. Método alternativo de cumplimiento a la norma, con un nivel equivalente a ésta, asociado a una evaluación de riesgo, estudio aeronáutico o estudio de compatibilidad (incluyendo una justificación argumentada completa):

8. Periodo propuesto de la exención, excepción (anexar plan de acciones correctivas o cronograma de eventos):

### Sección B. Declaración del solicitante de una exención o excepción:

1. **Se declara que la información contenida en este formato es verídica y puede ser comprobada por la Autoridad de Aviación Civil de El Salvador en cualquier momento.**

2. Nombre del responsable:

4. Fecha, firma y sello.:

3. Cargo del responsable:

### Sección C. Uso exclusivo de la AAC:

| 1. Evaluación de requisitos técnicos: | Sí | No | Observaciones: |
|---------------------------------------|----|----|----------------|
|---------------------------------------|----|----|----------------|

|                                                                            |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| ¿La solicitud presentada hace referencia directa a la regulación afectada? |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

|                                                                                                                                           |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| La solicitud está acompañada de los estudios aeronáuticos, evaluación de riesgos operacionales y/o estudios de compatibilidad necesarios. |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

2. Observaciones:

|                                                    |          |                                                      |           |
|----------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------|-----------|
| 3. Documentación Aceptada <input type="checkbox"/> |          | 4. Documentación rechazada: <input type="checkbox"/> |           |
| 5. Nombre del Jefe de departamento que evalúa:     |          | 6. Fecha:                                            |           |
| 7. Departamento que evalúa:                        |          |                                                      |           |
| 8. Evaluadores asignados:<br>(Nombre y Apellido)   | 9. Cargo |                                                      | 10. Firma |
|                                                    |          |                                                      |           |
|                                                    |          |                                                      |           |
|                                                    |          |                                                      |           |