



**AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL**

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, El Salvador, Centro América  
Tel: 2565-4400, Fax: 2565-4460

**IDENTIFICACIÓN DEL OPERARIO DE AERONAVES PILOTADAS A DISTANCIA**

REMOTELY PILOTED AIRCRAFT OPERATOR IDENTIFICATION

**INSTRUCCIONES:** Las anotaciones deben ser en letra de imprenta o escritas a máquina. (Ver RAC-RPAS 13.015)  
**INSTRUCTIONS:** The annotations must be print or typewritten. (See RAC-VANT 13.015)

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

*(Applicant data)*

- a. Nombre: \_\_\_\_\_  
(Name) Nombre(s) y Apellido(s) / First Name(s) & Last name(s)
- b. DUI: \_\_\_\_\_  
(Salvadorian only)
- c. Si es extranjero, Pasaporte: \_\_\_\_\_  
If foreign, passport
- d. Dirección: \_\_\_\_\_  
(Address)
- Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_  
(Land Line Number) (Móvil Number)
- Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Sitio Web: \_\_\_\_\_  
(e-mail address) (Website)
- e. Licencias y habilitaciones aeronáuticas vigentes: \_\_\_\_\_  
(Valid aeronautical licenses and qualifications)

**2. DECLARACIÓN**

*(Statement)*

El espacio aéreo del territorio salvadoreño está sujeto a la jurisdicción y soberanía nacional de conformidad a lo establecido en el Artículo 84 de la Constitución de la República, por lo tanto, solo podrán utilizarse aeronaves pilotadas a distancia con sujeción a las regulaciones establecidas por la Autoridad de Aviación Civil de El Salvador.

Adicionalmente la Autoridad de Aviación Civil podrá realizar cualquier tipo de inspección que estime necesaria para verificar el cumplimiento con las regulaciones.

*"Salvadorian Airspace is attached to national jurisdiction and sovereignty in accordance with the provisions of Article 84 of the Constitution of the Republic of El Salvador, therefore, remotely piloted aircraft may only be used subject to the regulations established by Civil Aviation Authority of El Salvador.*

*Additionally, the Civil Aviation Authority may carry out any type of inspection that it deems necessary to verify compliance with the regulations".*

- a. Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_  
(Name of applicant)
- b. Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(Signature) (Date)

