



**DEPARTAMENTO DE NAVEGACIÓN AÉREA |  
SERVICIOS DE INFORMACIÓN AERONÁUTICA**

EMAIL: [honduras.ais@gmail.com](mailto:honduras.ais@gmail.com)  
[aismap@ahac.gob.go](mailto:aismap@ahac.gob.go)

**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