

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE DE SOLICITUD DE PERMISOS DE VUELOS Y SOBREVUELOS OFICIALES

Fecha: _____ N° de Nota: _____

Solicitante: _____ Ciudad y país de procedencia: _____

Vuelo:

Sobrevuelo:

Tipo de vuelo:

Emergencia Ambulancia Charter Militar Escala Técnica (aterrizaje y despegue)

Sobrevuelo Otro: _____

Fecha de llegada: _____ Hora: _____ Procedencia de vuelo: _____

Modelo de aeronave: _____ Matrícula: _____ Tipo de aeronave: _____

Señal de llamada: _____

Observaciones: _____

Cantidad de personas: _____ Lugar de destino luego que la nave sale de Panamá: _____

Categoría:

Técnicos Diplomáticos Militares Voluntarios Rescatistas

Observaciones: _____

Firma: _____ Sello: _____

****Adjuntar lista de tripulación y pasajeros****

ATENCIÓN: **

El mismo debe ser remitido al siguiente correo:

ta@aeronautica.gob.pa,

con mínimo de 72 horas hábiles de antelación.