

SOLICITAÇÃO PARA OPERAÇÃO EXCEPCIONAL

Encaminho o presente planejamento de operação excepcional, conforme dados abaixo discriminados:

I - DADOS DO LOCAL DA OPERAÇÃO E DO EVENTO

1. Nome do Evento	
2. Endereço	3. Coordenadas da Área de Pouso
4. Município	5. Estado

II - DADOS DO PROPRIETÁRIO DO / RESPONSÁVEL PELO LOCAL

6. Nome	7. CPF	8. Telefone ()
---------	--------	--------------------

III - DADOS DA OPERAÇÃO AÉREA

9. Nome do Operador		10. Telefone ()	
11. Endereço Eletrônico do Operador	12. Período da Operação		13. Turno DIURNO
14. Comandante(s)	15. Código(s) Anac	16. Telefone ()	
17. Matrícula(s) da(s) Aeronave(s)	18. Tipo da aeronave		
19. Natureza da operação			

IV - TERMO DE RESPONSABILIDADE

20. Eu _____, CPF _____, ratifico que serão observados os seguintes itens:

- a) A operação será conduzida sob VMC/DIURNO;
- b) A operação ocorrerá mediante contato bilateral com os órgãos ATC envolvidos e coordenação com equipe de solo;
- c) A operação será realizada em conformidade com as normas e procedimentos estabelecidos na ICA 100-12, "Regras do Ar e Serviço de Tráfego Aéreo", RBHA 91 "Regras Gerais de Operação para Aeronaves Civis" e ICA 100-4 "Regras Especiais de Tráfego Aéreo para Helicópteros" e demais legislações aplicáveis;
- d) O parágrafo 91.327 do RBHA 91 será cumprido na íntegra;
- e) Durante a operação não haverá infrações às leis de proteção ambiental, assim como serão resguardados terceiros do incômodo causado pelo ruído produzido durante o evento;

21. Declaro sob as penas da lei que as informações ora prestadas são verdadeiras, possuo a autorização do proprietário/responsável pela área a ser utilizada durante a operação e tanto a(s) aeronave(s) quanto o(s) piloto(s) estão com a documentação em dia e em ordem.

_____ Local e data

_____ Assinatura