



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMISIÓN DE NOTAM

SERVICIO DE INFORMACIÓN AERONÁUTICA (AIS)

AIS-FNOF-01

PARTE 1: DETALLES DEL NOTAM

A	Indicador de Lugar						
B	Desde:		C	Hasta:		UTC	LOCAL
D	Horario (opcional)						
E	Texto del NOTAM						

-- RELLENAR EN CASO DE AFECTACIÓN DEL ESPACIO AÉREO --

F	Límite Inferior	GND	FL FT M	AGL AMSL	Por encima de los 3000 FT (Altitud de Transición), indique límites verticales en FL. Si selecciona límites verticales en FT o M, especifique si son AGL o AMSL.
G	Límite Superior	UNL	FL FT M	AGL AMSL	
H	Coordenadas Centro	S	W	Radio de influencia	NM

PARTE 2: DATOS DE CONTACTO

1	Nombre		Firma
2	Cargo o función		
3	Teléfono		
4	Email		
5	Fecha de solicitud		

PARTE 3: USO INTERNO DE LA NOF URUGUAY

Números de NOTAM				Recibido por:
Serie A		N		
		R		
		C		
Serie C		N		
		R		
		C		
Serie D		N		
		R		
		C		

Completado el formulario, enviarlo por alguno de estos medios:

ais@adinet.com.uy

aisnof@dinacia.gub.uy

Fax: 2064 0067