



# 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:		<input type="checkbox"/> UTC	<input type="checkbox"/> LOCAL
D	Horario (opcional)						
E	Texto del NOTAM						

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

F	Límite Inferior	<input type="checkbox"/> GND	FL <input type="checkbox"/>	AGL <input type="checkbox"/>	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.
		<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	FT <input type="checkbox"/>	AMSL <input type="checkbox"/>	
G	Límite Superior	<input type="checkbox"/> UNL	FL <input type="checkbox"/>	AGL <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	FT <input type="checkbox"/>	AMSL <input type="checkbox"/>	
H	Coordenadas Centro	<input type="text"/> S	<input type="text"/> W	Radio de influencia	<input type="text"/> NM

## PARTE 2: DATOS DE CONTACTO

1	Nombre	<input type="text"/>	Firma
2	Cargo o función	<input type="text"/>	
3	Teléfono	<input type="text"/>	
4	Email	<input type="text"/>	
5	Fecha de solicitud	<input type="text"/>	

## PARTE 3: USO INTERNO DE LA NOF URUGUAY

Números de NOTAM				Recibido por:
Serie A	<input type="text"/>	N	<input type="text"/>	
		R	<input type="text"/>	
		C	<input type="text"/>	
Serie C	<input type="text"/>	N	<input type="text"/>	
		R	<input type="text"/>	
		C	<input type="text"/>	
Serie D	<input type="text"/>	N	<input type="text"/>	
		R	<input type="text"/>	
		C	<input type="text"/>	

Completado el formulario, enviarlo por alguno de estos medios:

aisnof@dinacia.gub.uy

notam.uy@gmail.com

Fax: 2604 0067