



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
AUTORIDAD AERONÁUTICA CIVIL  
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD AÉREA  
DEPARTAMENTO DE AERONAVEGABILIDAD

**SOLICITUD DE PERMISO ESPECIAL DE VUELO (FERRY)**

\_\_\_\_\_ solicita a la Autoridad Aeronáutica Civil autorización para  
(nombre o razón social del solicitante)  
efectuar un vuelo especial de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**A. Aeronave**

Fabricante \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_  
Matrícula \_\_\_\_\_ N° Serie \_\_\_\_\_

**B. Propósito del Vuelo Solicitado** ( Dependiendo de como aplique, marque dentro del cuadro con un ✓ )

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Operación en exceso de máximo peso de despegue certificado | <input type="checkbox"/> Traslado, reparación, mantenimiento      | <input type="checkbox"/> Demostración        |
| <input type="checkbox"/> Vuelo de Verificación                                      | <input type="checkbox"/> Importación                              | <input type="checkbox"/> Exportación/Entrega |
| <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____                                   | <input type="checkbox"/> Evacuación de área por peligro inminente |  |

**C. Razón de la Solicitud.** ( Explicar si la aeronave no llena los requisitos de aeronavegabilidad)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D. Restricciones que se deben considerar para una operación segura.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E. Tripulación Propuesta para el Vuelo (Tripulación Mínima):**

Capitán \_\_\_\_\_  
Otro Personal \_\_\_\_\_  
Copiloto \_\_\_\_\_

**F. Fecha Propuesta para el Vuelo**

**Duración del vuelo**

\_\_\_\_\_

**G.** La aeronave: ha sido inspeccionada y se ha encontrado segura para el vuelo solicitado, registrándose esta inspección en el Libro de Vuelo.

\_\_\_\_\_  
Nombre, licencia y firma del mecánico

**I.** Estados y/o Aeródromos que serán sobrevolados y Aeródromos previstos a utilizar.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**J.** El Solicitante se compromete a cumplir con los requisitos y restricciones que establezca la Autoridad Aeronáutica Civil y demostrar que posee las autorizaciones de las Autoridades Aeronáuticas de los Estados que se sobrevolarán, antes de realizar el vuelo.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

### **OBSERVACIONES**