

SOLICITARE AUTORIZARE DE ZBOR UAS ÎN CTR

Nr. _____ din _____ (număr intern de referință TWR)

SOLICITANT	
Deținător / Operator UAS	
Date de contact	
Persoană de contact	
Telefon fix	
Telefon mobil	
Fax	
e-mail	
UAS	
Identificare / Înmatriculare	
Clasa de operare	
Categoria	
MTOM (kg)	
PILOTUL Distanță UAS	
Nume, prenume	
Calificări relevante	
Telefon contact	
AUTORIZARE DE OPERARE ÎN ZONA GEOGRAFICĂ RESTRIȚIONATĂ UAS¹²	
Zona geografică restricționată UAS	RZ_____
Avizul instituției care gestionează zona geografică restricționată UAS ³	

ACTIVITATEA DE ZBOR SOLICITATĂ	
Scopul zborului	
Modul de operare (VLOS, BVLOS)	
Data (perioada) solicitată	
Intervalul orar (LT)	
Locația/localitatea	
Zona de zbor solicitată (coordonate GPS WGS 84)	Zona poligonală : 1. __ ° __ ' __ " N / __ ° __ ' __ " E 2. __ ° __ ' __ " N / __ ° __ ' __ " E 3. __ ° __ ' __ " N / __ ° __ ' __ " E 4. __ ° __ ' __ " N / __ ° __ ' __ " E 5. __ ° __ ' __ " N / __ ° __ ' __ " E Zona circulară: Centru __ ° __ ' __ " N / __ ° __ ' __ " E Rază _____ m/ Km/ NM
Înălțimea maximă de operare față de sol	
Semnătura operatorului UAS _____	
AVIZUL UNITĂȚII TWR	
Aviz _____ (Afirmativ/ Negativ)	Reprezentant unitate TWR: Semnătură _____ Data _____

Note:

1. Avizul de operare în zone geografice restricționate UAS publicate în CTR, în situația în care sunt gestionate de alte instituții
2. Dacă solicitarea nu vizează operarea într-o zonă geografică restricționată UAS gestionată de o altă instituție decât o unitate TWR, secțiunea se completează cu "Nil".
3. Este completat numărul autorizării emise de instituția care gestionează zona geografică restricționată UAS, anexată la formularul de solicitare a operării în CTR.
3. Formularul de solicitare poate fi descărcat, în format PDF editabil de pe paginile web ale Autorității Aeronautice Civile Române, Autorității Aeronautice Militare Naționale și RA ROMATSA
4. Operatorul UAS este responsabil pentru corectitudinea datelor completate în formularul de solicitare.