|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN DE APERTURA AL TRÁFICO** **DE AERÓDROMOS Y HELIPUERTOS DE USO REGISTRINGIDO** |

 ***Los campos señalados con \* son obligatorios***

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | [ ]  Persona física. [ ]  Persona jurídica. [ ]  Entidad pública. |
|  | Tipo de Documento | N. Documento\*  |   |
|  | [ ] DNI **[ ]**  NIE/Pasaporte o VAT |

|  |
| --- |
|  |

 | [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Nombre o razón social\*

|  |
| --- |
|                      |
| En calidad de\*: Titular de la infraestructura [ ]  Gestor de la infraestructura [ ]  |
| 1º Apellido | 2º Apellido |
|       |       |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de vía\* | Nombre de la vía\* |
|       |       |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta |
|       |       |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* |
|       |       |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* |
|       |       |  |

**El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación** |

 |

 |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA SOLICITANTE**

(RELLENAR SOLO SI LA PERSONA SOLICITANTE ACTÚA POR MEDIO DE REPRESENTANTE) |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Tipo de Documento | N. Documento |  |
|  | [ ] DNI **[ ]**  NIE **[ ]**  Pasaporte o VAT  |

|  |
| --- |
|  |

 | [ ] Hombre **[ ]**  Mujer |
|  Nombre

|  |
| --- |
|       |
| 1º Apellido  | 2º Apellido |
|       |       |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de vía | Nombre de la vía |
|       |       |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Calle  | Portal | Escalera | Planta | Puerta |
|       |       |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Localidad  | Código Postal | Provincia |
|       |       |  |

 |
| Teléfono  | Teléfono móvil | Correo electrónico |
|       |       |  |

**Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la interesada** |

|  |
| --- |
|  03 **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN**  |
|  [x]  Notificación electrónica (*Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica/*](https://notifica.jccm.es/notifica/)*, y que sus datos con correctos).* |

|  |
| --- |
|  04 **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General Transportes y Movilidad |
| **Finalidad** | Actuaciones relacionadas con la gestión de las autorizaciones de establecimiento y apertura al tráfico aéreo de nuevos aeródromos y helipuertos de uso restringido o de modificaciones de las existentes que permiten, una vez ejecutado el proyecto, poner en funcionamiento las infraestructuras y proceder a su explotación. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 48/1960, de 21 de julio, sobre Navegación Aérea; Ley 21/2003, de 7 de julio, de Seguridad Aérea. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/2714**](https://rat.castillalamancha.es/info/2714) |

|  |
| --- |
|  05 **TIPO DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA \* (márquese lo que proceda)** |
| **[ ]**  | Inicial de aeródromo |
| **[ ]**  | Inicial de helipuerto |
| **[ ]**  | Modificación de aeródromo |
| **[ ]**  | Modificación de helipuerto |
| Detalles o justificación de la solicitud:       |

|  |
| --- |
|  06 **DATOS DE LA INFRAESTRUCTURA PARA LA QUE SOLICITA LA AUTORIZACION** |
|  |  |  |
|  Nombre de la Instalación \* 1 |

|  |
| --- |
|       |

 |
|  |  |  |
|  Localidad \* 2 |       |  Provincia\* 3 |       |  |
|  |  |  |
| Uso al que se destinarála instalación\* | *[ ]  Escuelas**[ ]  Vuelos turísticos**[ ]  Aviación Deportiva / Recreativa**[ ]  Trabajos aéreos**[ ]  Sanitario**[ ]  Emergencias**[ ]  Contraincendios**[ ]  Privado**[ ]  Otros:*  |

|  |
| --- |
| Localización Punto de Referencia\*(Coordenadas Geográficas WGS 84) |
| Latitud: |       |
| Longitud: |       |
| Elevación (m): |       |
|  |

 |
| **Las coordenadas a indicar son las coordenadas reales del punto de referencia medidas *in-situ* tras la ejecución de las obras.** |
|  |

|  |
| --- |
|  07 **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **07.1 Declaración responsable:**La persona solicitante abajo firmante declara que todos los datos consignados son veraces.**07.2 Documentación aportada:****1. Evaluación de la compatibilidad de espacio aéreo**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Solicitud normalizada de informe, previo a la autorización de apertura de un aeródromo o helipuerto, sobre compatibilidad de espacio aéreo, y documentación necesaria, de acuerdo a lo establecido en el procedimiento de la Dirección General de Aviación Civil (DGAC).  |
| **[ ]**  | Escrito en el que se haga constar la correspondencia de la ubicación, uso y características aeronáuticas generales de la infraestructura con las que sirvieron de base para el informe de compatibilidad previo a la autorización de establecimiento |
| **2. Evaluación del cumplimiento de la normativa sectorial** |
| **[ ]**  | Acreditación del solicitante (si no se ha presentado en la autorización de establecimiento). |
| **[ ]**  | Poder de representación (si no se ha presentado en la autorización de establecimiento). |
| **[ ]**  | Acreditación de la relación legal del gestor con el titular de la infraestructura. |
| **[ ]**  | Relación de las aeronaves y los usuarios de la infraestructura y medios de comunicación. |
| **[ ]**  | Versión final del estudio técnico aeronáutico, incorporando todas las subsanaciones de la autorización de establecimiento, de acuerdo con la guía de comprobación de la Agencia Estatal de Seguridad Aérea (AESA), junto con certificado final de obra. |
| **[ ]**  | Copia de la Carta Operacional firmada por las dependencias ATS implicadas (en el caso de que se requiriese con el Certificado de Compatibilidad de Espacio Aéreo) |

Además de lo anteriormente indicado, se declara aportar los siguientes documentos (liste los documentos electrónicos o en papel aportados):1º2º3º**07.3 Autorización**Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, habilita a la Consejería de Fomento a consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración, salvo que se oponga expresamente:

|  |  |
| --- | --- |
|  **[ ]**  | Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad. |

 |
|  | En , a de de  |
|  |  Fdo.: **La persona solicitante** |
|  |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTES Y MOVILIDAD  |
| Código DIR 3: A08027309  |
|  |