



SOLICITUD DE NOTAM

PARA USO DEL SOLICITANTE (Espacios en blanco fecha y hora UTC)									
1	Fecha de Solicitud:		Hora de Solicitud						
2	Oficina o Dependencia de la A.H.A.C.:								
3	Empresa u Organización que solicita y entrega la información /Datos Aeronáuticos:								
4	Nombre/Firma/Sello de la persona que brinda la información /Datos Aeronáuticos:								
	Cargo:								
	Teléfonos:								
	Email:								
	Aeródromo y/o Espacio Aéreo afectado:								
5	Descripción de la solicitud								
6	La información que se ofrece es :	Nueva:							
		Reemplazo:							
		Cancelar:							
Envíe el formato dirigido a: aismap@ahac.gob.hn									
* Hago constar que todos los datos descritos anteriormente en esta solicitud dan cumplimiento a la calidad de datos, según lo establecido en el RAC 15.									
PARA USO EXCLUSIVO AIS-PUBLICACIONES /AIS ARO									
7	Información NOTAM:	Clasificación NOTAM:	N		R		C		
		Serie NOTAM:			A		C		
		Desde:							
		Hasta:							
		Numeración NOTAM Publicado:							
8	Autorizado por:	Supervisor :	Oficial AIS/ARO/PUB						