REPUBLICA DE CABO VERDE



**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE OPERAÇÕES DE AERONAVE NÃO TRIPULADA**

**APPLICATION FORM FOR UNMANNED AIRCRAFT ACTIVITIES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:Clique ou toque aqui para introduzir texto.  *Name:* | |
| Tel.: Insira o telefone | E-mail:Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| Designação (se aplicável): Clique ou toque aqui para introduzir texto.  *Designation (if applicable):* | |
| Nome e Endereço da Companhia (se aplicável): Clique ou toque aqui para introduzir texto.  *Company’s* Name & Address (if applicable): | |
| Objectivo: Clique ou toque aqui para introduzir texto.  *Purpose:* | |
| Data Hora: \_\_\_\_: \_\_\_\_ *Date Time*  De: / / Até: / /  *From: To:* | |
| Nome do Piloto: Clique ou toque aqui para introduzir texto.  *Pilot Name:* | |
| Local (é necessário, juntar em anexo, a planta de localização com indicação exata):  *Venue (a location plan indicating exact venue should be attached):*Clique ou toque aqui para introduzir texto. | |
| Altitude de Voo da Operações: Clique ou toque aqui para introduzir texto.  *Altitude of Flight Operations:* | |
| Modelo da Aeronave não Tripulada: Clique ou toque aqui para introduzir texto.  *Model of Unmanned Aircraft:* | |

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

Assinatura do Requerente Data

Signature of Applicant DatePublicidade