MINISTERIO
DE TRANSPORTES, MOVILIDAD
Y AGENDA URBANA

AESA AGENCIA ESTATAL DE SEGURIDAD AÉREA

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD DE AERONAVES

REGISTRO DE MATRÍCULA DE AERONAVES CIVILES

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN 28.4

## 1.TITULAR ADQUIRENTE Y OPERADOR

| N.I.F. | Apellidos y nombre o razón social | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Domicilio social / personal | Número | Escalera | Piso | Puerta | Código postal |
| Municipio | Provincia | Email (*) | Teléfono | | |

## 1.1 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

| | Número | Escalera | Piso | Puerta | Código postal |
|---|---|---|---|---|---|
| Municipio | Provincia | | | | |

## 2. REPRESENTANTE (Campo obligatorio a cumplimentar para el caso de que el Titular Adquirente y Operador sea persona jurídica)

| N.I.F. | Apellidos y nombre o razón social | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Domicilio social / personal | Número | Escalera | Piso | Puerta | Código postal |
| Municipio | Provincia | Teléfono | Email | | |

## 3. AERONAVE

| Matrícula: | |
|---|---|
| Modelo | Número de serie |

## 4. MARQUE LO QUE PROCEDA

| | |
|---|---|
| ☐ SOLICITUD INICIAL (3 MESES) | FECHA ENTRADA EN VIGOR: / / |
| ☐ PRÓRROGA (45 DÍAS NATURALES) | |

## 5. FECHA Y FIRMA

El Titular, solicita la autorización que contempla el art. 28.4 del R.D. 384/2015 del 22 de mayo (B.O.E. del 17 de junio de 2015), hasta tanto se practique la inscripción del cambio de titularidad y se emita un nuevo Certificado de Matrícula.

A tal efecto, el solicitante deberá cumplir los siguientes requisitos:

a) Haber iniciado los trámites para la anotación del nuevo título jurídico.

b) Disponer de las autorizaciones, licencias o aprobaciones que, en cada caso sean exigibles para realizar la actividad a la que pretende destinar la aeronave.

c) Que la aeronave sea adecuada al uso pretendido por el nuevo titular.

En ,a de de

Firmado:

Conforme a lo establecido en la *Ley 39/2015 en lo relacionado con la parte de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos* y demás legislación vigente y **en relación con la presente solicitud, AUTORIZO** a la Agencia Estatal de Seguridad Aérea para que: (marcar lo que proceda)

**(*)** ☐ Envíe comunicaciones a la dirección de correo electrónico especificada en los datos de contacto.



PASEO DE LA CASTELLANA, Nº 112
28046 MADRID
TEL: +34 91 396 80 00