

**ANDE**

Sigla / N° / Año

**SOLICITUD DE USO DE AERONAVE**

<b>UNIDAD SOLICITANTE:</b>			
<b>FECHA DE SALIDA:</b>	<input type="text"/>	<b>Hora:</b>	<input type="text"/>
<b>FECHA PROBABLE DE RETORNO:</b>	<input type="text"/>	<b>Hora:</b>	<input type="text"/>
<i>Obs: La reserva para uso de la aeronave deberá realizarse con 2 (dos) días hábiles de anticipación.</i>			
<b>DESTINO(S):</b>			
País:		Localidad:	
Motivo(s) del viaje:			
<b>Pasajero(s):</b>		<b>Cantidad:</b>	
1.		5.	
2.		6.	
3.		7.	
4.		8.	
<b>Tipo de Carga:</b>		<b>Cantidad:</b>	
Peso estimado de la carga:(kg.)	Dimensiones en cm.: Largo:	Ancho:	Altura:
Descripción:			
Coordinador del viaje en representación de la Unid. Afectada:			
Nombre y Apellido:		Teléfono N°:	
Observaciones		Cel. N°:	
<b>UNIDAD SOLICITANTE</b>	<b>NIVEL JERÁRQUICO "D"</b>	<b>NIVEL JERÁRQUICO "B o C"</b>	
_____	_____	_____	
JEFATURA	FIRMA	FIRMA	
Fecha:	Fecha:	Fecha:	
<b>DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA Y TELEMÁTICA</b>		<b>PRESIDENCIA</b>	
_____		_____	
FIRMA		FIRMA	
Fecha:		Fecha:	

DLT - 01    ISE-05

ORIGINAL: Departamento de Operación de Vehículos (DLT/DOV)

1ª. COPIA: Piloto

2ª. COPIA: Unidad Solicitante