



CLAVE TRÁMITE  
**SCT-02-003-G**

**REQUISITOS PARA INICIO DE OPERACIONES DE SERVICIOS AÉREOS PRIVADOS COMERCIALES DE FUMIGACION Y DE TRANSPORTE DE TRONCOS**

NÚMERO DE FOLIO: \_\_\_\_\_

FECHA Y HORA: \_\_\_\_\_ SOLICITANTE DE TRÁMITE: \_\_\_\_\_

ÁREA ENCARGADA DE TRÁMITE: \_\_\_\_\_

**1.- Escrito Libre que contenga:**

- \* El nombre, denominación o razón social de quién o quiénes promuevan, en su caso de su representante legal.
- \* Domicilio para recibir notificaciones, así como nombre de la persona o personas autorizadas para recibirlas.
- \* La petición que se formula, los hechos o razones que dan motivo a la petición.
- \* El órgano administrativo a que se dirigen y lugar y fecha de su emisión.
- \* El escrito deberá estar firmado por el interesado o su representante legal, a menos que no sepa o no pueda firmar, caso en el cual, se imprimirá su huella digital.
- \* El promovente deberá adjuntar a su escrito los documentos que acrediten su personalidad, así como los que en cada caso sean requeridos en los ordenamientos respectivos. (Original y copia.)

**2.- Certificados de matrícula y de aeronavegabilidad tratándose de aeronaves que operen con matrícula extranjera. Copia.**

**3.- Contratos de servicios de navegación aérea con los que debe contar durante la vigencia del permiso. Copia.**

**4.- Documento que acredite la legal internación en territorio nacional de cada aeronave. Copia**

**5.- Documento que contenga la autorización de la Secretaría de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural para prestar los servicios de fumigación aérea y transportación de troncos. Copia.**

**6.- Documento que contenga la relación de los aeródromos civiles a utilizar en la operación. Copia.**

**7.- Documento que contenga la relación del personal técnico aeronáutico a emplear en forma directa o a través de terceros. Copia.**

**8.- Documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos tanto técnicos como en materia de protección al ambiente que señale la normatividad aplicable. Copia**

**9.- Formatos de contrato de transporte. Copia.**

**10.- Programa de seguridad aérea contenido en un manual autorizado por la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, elaborado conforme a las normas correspondientes. Copia**

**11.- Pólizas de seguros vigentes. Copia.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y NOMBRE ENCARGADO DE VENTANILLA  
RUBÉN LLARENA

**ACEPTACIÓN DE SOLICITUD**

HORA DE ENTRADA \_\_\_\_\_

NÚMERO DE FOLIO \_\_\_\_\_