**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN COMO PROVEEDORES DE SERVICIOS METEOROLÓGICOS DE NAVEGACIÓN AÉREA**

**(REGLAMENTO (UE) 2017/373)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Solicitud inicial |
|  | Solicitud de modificación del certificado |
|  | Solicitud de certificado limitado (de acuerdo con el requisito ATM.ANS.OR.A.010) |

(Marcar lo que proceda)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | |
|  | | | | |
| **1.1. NOMBRE DEL SOLICITANTE** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **1.2. NOMBRE COMERCIAL DEL SOLICITANTE (si es diferente)** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **1.3. DIRECCIÓN** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **1.4. PERSONA DE CONTACTO:** | | | | |
| **Nombre:** |  | | | |
| **Dirección a efecto de notificaciones:** |  | | | |
| **Teléfono1:** |  | **Teléfono2:** | |  |
| **Fax:** |  | | | |
| **Correo electrónico:** |  | | | |
|  |  | | | |
| **1.5. NOMBRE DEL DIRECTOR GENERAL (o puesto equivalente dentro de la organización)** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **1.6. FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL (o puesto equivalente dentro de la organización)** | | | **1.7 LUGAR Y FECHA** | |
|  | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN COMO PROVEEDOR DE SERVICIOS METEOROLÓGICOS DE NAVEGACIÓN AÉREA (Marcar lo que proceda)** | |
|  | |
| **2.1 MEMORIA DE CERTIFICACIÓN** |  |
| **2.2 MEMORIA DE MODIFICACIÓN DEL CERTIFICADO** |  |
| **2.3. CUESTIONARIOS DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO** |  |

|  |
| --- |
| **3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ALCANCE DE LOS SERVICIOS PARA LOS QUE SE SOLICITA CERTIFICACIÓN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de servicio meteorológico**  *(marcar lo que proceda)* | | | **Limitaciones identificadas** |
| Oficina de vigilancia meteorológica | |  |  |
| Oficina meteorológica de aeródromo | |  |  |
| Estaciones meteorológicas aeronáuticas | |  |  |
| VAAC | |  |  |
| WAFC | |  |  |
| TCAC | |  |  |
| **Condiciones propuestas por el solicitante:** |  | | |

|  |
| --- |
| *NOTAS:*   1. *Utilice el número de páginas que necesite para completar la tabla.* 2. *Cumplimente únicamente las casillas relevantes para la solicitud.* 3. *En la columna* “Limitaciones identificadas” *se incluirán todas aquellas limitaciones identificadas por la organización en relación con los servicios para los que se solicita la certificación.* 4. *En la fila* “Condiciones propuestas por el solicitante” *se incluirán todas aquellas condiciones identificadas por la organización en relación con los servicios para los que se solicita la certificación. Las condiciones deberán ser formuladas claramente y pertenecer al grupo de posibles condiciones adicionales al certificado de acuerdo con el Anexo II del Reglamento (CE) nº550/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 10 marzo de 2004.* 5. *cuando sea necesario, las condiciones pueden ser descritas por medio de referencias a los documentos adjuntos a la presente solicitud o a otra información pertinente.* |

Subsecretaría para la Transición Ecológica y el Reto Demográfico

Plaza de San Juan de la Cruz, 10. 28071 Madrid (España)