**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCEDIMIENTO DE ASIGNACIÓN DE DERECHOS DE TRÁFICO**

**(FORM.SGTA.CONV.01)**

Por la presente solicito al SR. DIRECTOR GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL, participar en el procedimiento de asignación de derechos de tráfico correspondiente al mercado:

**SUDÁFRICA**

, iniciado por esa Dirección General en fecha: 22 de diciembre de 2015

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Ciudad dia mes año*

Firma:

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos |  |
| En calidad de: | *(Indicar cargo o representación que se ostenta)* |
| Lugar señalado a efectos de notificación: | *(En caso de no rellenar, se practicarán las notificaciones a la sede social de la compañía)* |

**DATOS DE LA COMPAÑÍA AÉREA**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación legal |  |
| Nombre comercial (si diferente) |  |
| Estado emisor de la licencia de explotación |  |
| Alianza global | *(Especificar alianza en caso de pertenencia: Ej. OneWorld, SkyTeam, Star Alliance…)* |
| C.I.F. |  |
| Razón Social | *(Indicar domicilio social de la empresa, teléfono contacto, fax…)* |

|  |
| --- |
| 1. **OPTIMIZACIÓN EN EL USO DE LOS DERECHOS DE TRÁFICO**
 |

|  |
| --- |
| RUTAS / ITINERARIOS PROPUESTOS *(Indicar origen, destino, escalas)* |
|  |

| MOTIVO DE SELECCIÓN DE LA(S) RUTA(S) (Explicar los motivos por los cuales se ha seleccionado esta(s) ruta(s): demanda prevista, tipo de pasaje, posibilidad de captación de tráfico en conexión, etc.) |
| --- |
|  |

*(Repetir esta página si se precisa más espacio)*

|  |
| --- |
| FRECUENCIA DE OPERACIÓN *(indicar número de frecuencias semanales previstas por ruta y por periodo, en caso de que varíe a lo largo del año o de la temporada)* |

|  |
| --- |
| FECHA INICIO OPERACIÓN Y DURACIÓN DE LA MISMA *(fecha prevista de inicio de las operaciones, e indicación de si se operará indefinidamente, de forma estacional, o con fecha de finalización prevista)*. |

|  |
| --- |
| MODALIDAD DE OPERACIÓN *(marcar con X las casillas que correspondan*) |
|  | EN PROPIO |  | COMERCIALIZADOR (CÓDIGO COMP.) |  | WET LEASE IN |
|  |
| COMPAÑÍA(S) OPERADORA(S) *(nombre y código IATA del operador(es), en caso de código compartido o wet lease in)*: |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA FLOTA PREVISTA PARA ESTA OPERACIÓN |
| Operador(Cód IATA) | Tipo Aeronave  *(Ej. B737-800)* | Capacidad*(Nº Asientos)* | Configuración (Nº asientos por clase) *Primera y Business | Turista* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| CONEXIONES PREVISTAS (Explicar en su caso los servicios en conexión previstos en el proyecto, incluyendo **solo aquellos que aporten valor** al proyecto y tengan sentido, tanto por los días/horarios de operación, como por la ruta geográfica – la no observación de este criterio puede suponer la exclusión de la valoración de todo el apartado.) |

|  |
| --- |
| 1. **BENEFICIOS PARA LOS CONSUMIDORES EN TÉRMINOS DE CALIDAD/PRECIO Y ACCESIBILIDAD**
 |

|  |
| --- |
| **PRECIO** *(Tarifas* ***medias*** *en EUROS (€) según clase,* ***sin incluir tasas*** *– RT: Ida y Vuelta OW: Solo Ida)* |
| Primera | Business | Yankee | Turista |
| % Asientos | RT | OW | % Asientos | RT | OW | % Asientos | RT | OW | % Asientos | RT | OW |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVACIONES: *(Explicar de forma resumida la política tarifaria aplicada, detallando cuestiones como los distintos tipos de recargos según la clase, política de reembolsos, complementos, etc).* |

| **FACTORES DE CALIDAD** *(marcar con X la casilla SI/NO correspondiente; indicar si el servicio se ofrece solo en aeropuerto de origen, en destino o en ambos, y de igual forma para qué clases Preferente/Business, Turista o ambos).* |
| --- |
|  |  |  | **En aeropuerto:** | **Para clase:** |
|  | **Si** | **No** | **Origen** | **Destino** | **Prim./Bus.** | **Turista** |
| CHECK IN ON LINE |  |  | -- | -- |  |  |
| ELECCION DE ASIENTOS |  |  | -- | -- |  |  |
| EQUIPAJE EXENTO DE PAGO |  |  |  |  |  |  |
| FACTURACIÓN PREFERENTE |  |  |  |  |  |  |
| TARJETA EMBARQUE EN MOVIL |  |  |  |  |  |  |
| SALA VIP |  |  |  |  |  |  |
| EMBARQUE PREFERENTE |  |  |  |  |  |  |
| EMBARQUE/DESEMBARQUE POR FINGER |  |  |  |  | -- | -- |
| DISTANCIA ENTRE ASIENTOS (PITCH)(indicar la distancia media en cm) | -- | -- | -- | -- |  |  |
| CATERING GRATUITO A BORDO |  |  | -- | -- |  |  |
| CATERING DE PAGO |  |  |  |  |  |  |
| VENTA A BORDO |  |  | -- | -- |  |  |
| ACCESO A REDES MOVILES A BORDO |  |  | -- | -- |  |  |
| PROGRAMA DE FIDELIZACIÓN |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OTROS FACTORES DE CALIDAD** |
| *(Indique aquí resumidamente, cualquier otro factor que considere relevante)* |

|  |
| --- |
| **ACCESIBILIDAD** |

| COMERCIALIZACION / ATENCION AL CLIENTE *(marcar con X la casilla SI/NO correspondiente; indicar si el servicio se ofrece solo en aeropuerto de origen, destino o ambos, y de igual forma para clases Preferente/Business y/o Turista).* |
| --- |
|  |  |  | **En aeropuerto:** | **Para clase:** |
|  | **Si** | **No** | **Origen** | **Destino** | **Pref./Bus.** | **Turista** |
| VENTA VIA WEB |  |  | -- | -- |  |  |
| VENTA TELEFÓNICA |  |  | -- | -- |  |  |
| VENTA A TRAVÉS DE AGENCIAS |  |  |  |  |  |  |
| VENTA EN AEROPUERTO |  |  |  |  |  |  |
| SISTEMA DE RESERVAS (CRS) |  |  | -- | -- |  |  |
| OFICINAS DE ATENCION PROPIAS |  |  |  |  |  |  |
| CALL CENTER GRATUITO(Solo si la llamada es gratuita) |  |  |  |  |  |  |
| IDIOMAS DE ATENCIÓN AL PUBLICO *(especificar los idiomas de atención para este mercado en particular, si son más de 5 listar solo los más relevantes en relación a la procedencia de los pasajeros).* |  |

|  |
| --- |
| OTROS FACTORES DE ACCESIBILIDAD *(Indique aquí resumidamente, cualquier otro factor que considere relevante)* |

|  |
| --- |
| 1. **VIABILIDAD TÉCNICA, COMERCIAL Y ECONÓMICA DEL PROYECTO**
 |

|  |
| --- |
| **SITUACIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA DE LA COMPAÑÍA.**Se recomienda adjuntar al proyecto las últimas cuentas auditadas de la compañía aérea, salvo que ya fueran aportadas en procedimientos anteriores. El fichero podrá enviarse por separado, en formato **pdf**, a la dirección convenios.dgac@fomento.es indicando una referencia del procedimiento.En caso de no aportarlas, deberá indicar si la documentación ha sido presentada previamente a la Administración General del Estado, y si autoriza a la DGAC a solicitar dicha información. Se advierte que en caso de que la información no pueda ser recabada en el plazo establecido, este apartado no será evaluado para el interesado, sin perjuicio de que la información pueda ser aportada posteriormente en fase de alegaciones.**Declaro que la información a que hace referencia este apartado ya ha sido aportada a la Administración, y autorizo a la D.G.A.C. a consultarla y recabarla del organismo correspondiente**. |

|  |
| --- |
| **PREVISIONES ECONÓMICAS DEL PROYECTO** |

|  |
| --- |
| **RUTA 1** *(especificar)***:** |
|  | **OPERACIONES TOTALES (i + v)** | **ASIENTOS OFERTADOS** | **PASAJEROS PREVISTOS** | **FACTOR OCUPACIÓN** | **TARIFA MEDIA (OW)** | **INGRESOS** | **COSTES** | **MARGEN** |
| **AÑO 1\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AÑO 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL****2 AÑOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RUTA 2** *(especificar)***:** |
|  | **OPERACIONES TOTALES (i + v)** | **ASIENTOS OFERTADOS** | **PASAJEROS PREVISTOS** | **FACTOR OCUPACIÓN** | **TARIFA MEDIA (OW)** | **INGRESOS** | **COSTES** | **MARGEN** |
| **AÑO 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AÑO 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL****2 AÑOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(Repetir el cuadro si hay más rutas)*

\*Año 1: Comprende 12 meses contados desde el inicio previsto de operación. Ej: Si se prevé iniciar la operación el 1 de junio de 2016, año 1 comprenderá del 1 de junio de 2016 al 31 de mayo de 2017 y año 2 de 1 de junio de 2017 a 31 de mayo de 2018.

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA FLOTA** |
|  | **REGIONAL** | **CORTO/MEDIO RADIO** | **LARGO RADIO** |
| Nº AERONAVES TOTAL: |  |  |  |
| ANTIGÜEDAD MEDIA FLOTA (AÑOS) |  |  |  |
| Nº AERONAVES DESTINADAS A ESTE OPERATIVO |  |  |  |
| ANTIGÜEDAD MEDIA DE LA FLOTA DESTINADA A ESTE OPERATIVO |  |  |  |
| OTROS FACTORES TECNICOS *(Indique aquí resumidamente, cualquier otro factor que considere relevante)* |

|  |
| --- |
| 1. **IMPACTO ECONÓMICO Y MEDIOAMBIENTAL DEL PROYECTO**
 |

|  |
| --- |
| INCIDENCIA EN LA ECONOMÍA DE LAS REGIONES.*(Factores del proyecto que incidirán positivamente en el desarrollo económico de la región/es desde las que se pretenda operar: p.ej. creación de empleo estimada – directo e indirecto -, llegada de turistas, establecimiento de enlaces de negocios, comerciales…etc.)* |

|  |
| --- |
| CONTRATOS/ ACUERDOS PARA LLEVAR A CABO EL PROYECTO*(Especificar qué contratos se han subscrito o se tiene previsto subscribir para desarrollar el proyecto. Indicar el tipo (wet lease, código compartido…) y la compañía(s) con la que se ha subscrito.)* |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** |

|  |
| --- |
| *(Especificar cualquier otra información o datos que se consideren relevantes y que no haya sido reflejada en alguno de los apartados anteriores.)* |