

無人機活動申請表
Formulário de Pedido da Aeronave não Tripulada
APPLICATION FORM FOR UNMANNED AIRCRAFT ACTIVITIES

澳門宋玉生廣場336-342號
誠豐商業中心十八樓

Alameda Dr. Carlos D'Assumpção, 336-342
Centro Comercial Cheng Feng, 18º andar
Macau

傳真號碼 Fax: (853) 2833 8089
電話號碼 Tel: (853) 2851 1213
電子郵箱 Email: aacm@aacm.gov.mo

姓名: Nome: Name:		電話: Tel No.:
職稱(如適用): Designação (se aplicável): Designation (if applicable):		傳真: Fax No.:
公司名稱及地址(如適用): Nome e Endereço da Companhia (se aplicável): Company's Name & Address (if applicable):		電郵: E-mail:
目的: Objectivo: Purpose:		日期 /Data/ Date: 時間/Hora/Time: 由 /De/From _____ 到/a/to _____
地點(附上明確指出活動地點的示意圖): Local (é necessário, juntar em anexo, a planta de localização com indicação exacta): Venue (a location plan indicating exact venue should be attached):		
飛行高度: Altura de Voo da Operações: Height of Flight Operations:	無人機型號: Modelo da Aeronave não Tripulada Model of Unmanned Aircraft:	
操作員姓名: Nome do operador: Name of Operator:	操作員手提電話: No. do telemovel do operador: Mobile No. of Operator:	

申請人簽署
Assinatura do Requerente
Signature of Applicant

日期
Data
Date