

คำขอขึ้นทะเบียนผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบิน
(ประเภทอากาศยานที่ควบคุมการบินจากภายนอก)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย

การยื่นคำขอ

- ขอขึ้นทะเบียนครั้งแรก
 ขอต่ออายุขึ้นทะเบียน
 เพิ่มผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยาน
 ขอหนังสือรับรองการขอขึ้นทะเบียนเพื่อไปดำเนินการทางพิธีการศุลกากร

ประเภทอากาศยาน

- น้ำหนักไม่เกิน 2 กิโลกรัม
 น้ำหนักเกินกว่า 2 กิโลกรัม แต่ไม่เกิน 25 กิโลกรัม
 น้ำหนักตั้งแต่ 25 กิโลกรัมขึ้นไป

ขอยื่นคำขอขึ้นทะเบียนผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยานซึ่งไม่มีนักบินต่อสำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทย (กพท.) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอขึ้นทะเบียน

(1) บุคคลธรรมดา

ชื่อ _____ นามสกุล _____

อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ วัน/เดือน/ปี เกิด วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขประจำตัวบัตรประชาชน - - - -

อาชีพ (ให้แจ้งลักษณะอาชีพหรือลักษณะการทำงานที่ทำและจำนวนรายได้โดยละเอียด)

ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

โทรสาร _____ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ _____

(2) นิติบุคคล¹

ชื่อนิติบุคคล _____

¹ นิติบุคคลให้แสดงหนังสือรับรองการจัดตั้ง การจดทะเบียน วัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงานสาขา (ถ้ามี) และกรรมการซึ่งเป็นผู้แทน/ผู้จัดการนิติบุคคล (ถ้ามี) และมีอายุไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ออกหนังสือรับรอง (ต้องระบุมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้อากาศยานที่ควบคุมการบินจากภายนอกบินถ่ายรูปแบบ ถ่ายภาพ ภาพยนตร์ หรือโทรทัศน์ หรือวิจัย หรือมีวัตถุประสงค์อื่นๆ ให้ชัดเจน)

ลักษณะธุรกิจหรือกิจกรรมที่ประกอบการ (โดยละเอียด) _____
 ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่/ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____
 ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____
 จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
 โทรสาร _____ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ _____
 สำนักงานสาขาทุกแห่ง (ถ้ามี) _____

(3) ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กร หรือหน่วยงานของรัฐ ซึ่งเป็นนิติบุคคลตามกฎหมาย
 ชื่อส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ องค์กร หรือหน่วยงานของรัฐ _____

ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____
 ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
 รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____
 อำนวยการที่/วัตถุประสงค์ (โดยละเอียด) _____

ส่วนที่ 2 ชื่อผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยาน

- (1) _____
- (2) _____
- (3) _____

ส่วนที่ 3 วัตถุประสงค์ของการใช้อากาศยาน

- เพื่อการเล่นเป็นงานอดิเรก ความบันเทิง หรือเพื่อการศึกษา
- เพื่อการรายงานเหตุการณ์หรือรายงานการจราจร (สื่อมวลชน)
- เพื่อการถ่ายภาพ ถ่ายทำหรือการแสดงในภาพยนตร์ หรือรายการโทรทัศน์
- เพื่อการวิจัยและพัฒนาอากาศยาน เพื่อการพาณิชย์
- กรณีมีวัตถุประสงค์อื่น ให้ระบุ _____

ส่วนที่ 4 ข้อมูลอากาศยานที่ควบคุมการบินจากภายนอก

- (1) แบบอากาศยาน/ยี่ห้อ _____
- (2) จำนวนเครื่องยนต์/จำนวนใบพัด _____
- (3) หมายเลขประจำเครื่อง _____
- (4) น้ำหนัก (ก.ก.) _____
- (5) อุปกรณ์ที่ติดตั้ง _____
- (6) เพดานบินสูงสุด (เมตร) _____
- (7) คลื่นความถี่ อุปกรณ์วิทยุที่ใช้ในการควบคุม/อุปกรณ์ที่ติดตั้งเพิ่มเติม _____

ส่วนที่ 5 ข้อมูลการประกันภัยอากาศยาน _____

ส่วนที่ 6 ข้อมูลพื้นที่ ตำแหน่งภูมิศาสตร์ ขอบเขตที่จะทำการบิน

(1) _____

(2) _____

(3) _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความ และ/หรือ เอกสารที่แสดงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้า/ผู้แทนนิติบุคคล ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกในความผิดตามกฎหมายว่าด้วย ยาเสพติดหรือกฎหมายว่าด้วยศุลกากร

ลงชื่อ _____
(_____)

ผู้ยื่นคำขอ/ผู้แทนนิติบุคคล

ฝ่ายกำกับกิจการการบินพลเรือน

โทร 0 2568 8800 ต่อ 1504 - 1505, 063 205 8819

โทรสาร 0 2568 8848

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ uav@caat.or.th

(1) ต้องมีการทำประกันภัยสำหรับความเสียหายอันเกิดแก่ร่างกาย ชีวิต ตลอดจนทรัพย์สินของบุคคลที่สาม โดยมีวงเงินประกันไม่ต่ำกว่า 1 ล้านบาทต่อครั้ง

(2) บุคคลธรรมดา กรรมการซึ่งผู้แทน/ผู้จัดการนิติบุคคล (ถ้ามี) และผู้บังคับหรือปล่อยอากาศยาน ให้แสดงข้อมูลส่วนบุคคลและหลักฐานที่กำหนดตามแบบพิมพ์ของ กพท. คนละ 3 ฉบับ

Unmanned Aerial Vehicle Registration Application

Day ____ Month ____ Year ____

Dear Director General of Civil Aviation Authority of Thailand

Type or Registration

- New Registration
- License Renewal
- Request for Certificate of registration for custom clearance

Unmanned Aerial Vehicle Weight Categories

- Weight 2 Kgs or less
- Weight more than 2 Kgs but not exceed 25 Kgs

Part 1 Applicants Information

(1) Individual Registration

First Name _____ Last Name _____ Age _____

Date of Birth Date ____ Month ____ Year ____ Race _____ Nationality _____

Passport Number (For Foreigner) _____

Occupation & Salary (Describe in detail)

Current Address House No./Room No. _____ Building _____ Street _____

Road _____ Sub-District _____ District _____

Province _____ Postal Code _____ Phone Number _____

Fax Number _____ Email Address _____

(2) Juristic person¹

Corporate Name _____

Business details _____

Current Address House No./Room No. _____ Building _____ Street _____

Road _____ Sub-District _____ District _____

Province _____ Postal Code _____ Phone Number _____

Fax Number _____ Email Address _____

Sub-Branch (If any) _____

(3) Government agency, State-owned Company, Organization or State agency which is the juristic person recognized by law

Name of Government agency, State-owned Company, Organization or State agency

Current Address House No./Room No. _____ Building _____ Street _____

¹ Juristic person must show certificate, registration, objectives, address of branch office (if any) and authorized director/ managing director or managing partner (if any). The certificate must be issued not more than 30 days from the date of issuance. The certificate must obviously specify the objectives of the company or partnership which must inclusively be to pilot an unmanned aerial vehicle for aerial video, film and photography, research and others.

Road _____ Sub-District _____ District _____
 Province _____ Postal Code _____ Phone Number _____
 Fax Number _____ Email Address _____
 Sub-Branch (If any) _____
 Authority/Objectives (In detail) _____

Part 2 Information of pilot or person who releases UAV

- (1) _____
- (2) _____
- (3) _____

Part 3 Purpose

- Recreation and sports Aerial video and photography providing live traffic monitoring
- Aerial video and photography for commercial purpose
- Science and Research Commercial
- Other than above-mentioned, please state purpose _____

Part 4 Unmanned Aerial Vehicle information

- (1) Aircraft Type / Manufacture name _____
- (2) Number of Engine / Rotors _____
- (3) Registration marks _____
- (4) Serial No. _____
- (5) Weight - including battery and propellers (Kgs) _____
- (6) Equipment List _____
- (7) Maximum Operating Altitude (Meter) _____
- (8) Radio Controller Frequency / Additional Equipment _____

Part 5 Insurance Information

Part 6 Requested operating location

- (1) _____
- (2) _____
- (3) _____

I hereby certify that all the above information is true and correct. I / corporate representatives have not been imprisoned by final sentence of imprisonment by the Drug laws or the Custom laws

.....
 (.....)
 Applicant/Corporate representative

Economic Regulation Department
 Tel 0 2568 8815, 063 205 8819
 Fax 0 2568 8848
 Email Address atreg@caat.or.th, tlerd@caat.or.th

- (1) obtaining an insurance against damage arising from bodily harm, loss of life, as well as damage to an asset of third party with insurance limit more than 1 million Baht per time
- (2) Individual, authorized director/managing director or managing partner (if any) and the pilot or person who releases UAV shall submit 3 copies of personal information and required documents