|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE INSPECCION DE MANTENIMIENTO DE AERONAVES****(ESTRUCTURA,PLANTA DE PODER O HELICE)** |
| **Nota:** Las anotaciones deben ser hechas en computadora o con letra legible, referirse a LAR 43 |
| **1-DATOS PROPIETARIO/EXPLOTADOR** |
| NOMBRE (según consta en Certificado de Matrícula): |  |
| DIRECCION (según consta en Certificado de Matrícula): |  |
| **2-DATOS DE AERONAVE** |
| MATRICULA: |  | MARCA: |  | MODELO: |  |
| N° SERIE: |  | CATEGORIA DE USO: |  | FECHA PESO Y BALANCE: |  |
| N° ASIENTOS PAX: |  | TOTAL DE ASIENTOS: |  | MANUAL VUELO REV N° |  |
| TDN: |  | CDN: |  | TDURG: |  |
| CDURG: |  | HABILITADO HASTA: |  | TIPO INSPECCION REALIZADA: |  |
| **3- IDENTIFICACION DE UNIDADES** |
| **Unidad** | **Marca** | **Modelo** | **N° Serie** | **TDN** | **CDN** | **TDURG** | **CDURG** | **VTO.****(Hs/Cs,y Fecha)** |
| **PLANTA DE PODER** |       |       | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **HELICE** |       |       | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4-CERTIFICACION DEL TRABAJO** (en caso de requerir mas espacio anexar hojas indicando matrícula/N° Parte/N° Serie correspondiente y cantidad de hojas) |
| **DESCRIPCION DEL TRABAJO REALIZADO** | **OMA** | **FECHA APROBACION/****RECHAZO** | **FIRMA** | **NUM LICEN-CIA** | **VENC LICENCIA** |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
| **CERTIFICO: Que estoy en conocimiento del Código Aeronáutico y los RAU/LAR. Que todas las manifestaciones vertidas en esta página y en el reverso y las hojas anexadas, son verdaderas ,exactas y fiel reflejo de los trabajos efectuados.-** |

|  |
| --- |
| **5-APROBACION DE LA AERONAVEGABILIDAD CONTINUA.** |
| Conforme a la autoridad conferida a las personas especificadas abajo, la unidad identificada en el Item 2 ha sido inspeccionada de acuerdo a las tareas descriptas en el Item 4, de acuerdo a datos aprobados , aceptados y actualizados habiéndose cumplido todas las tareas de acuerdo al Programa de Mantenimiento, cumplimiento de AD´S , etc estableciendo que la aeronave se encuentra en condiciones seguras de volar. |
| APROBADA [ ]  | RECHAZADA [ ]  |
| FECHA APROBACION/RECHAZO | Haga clic aquí para escribir una fecha. | FIRMAACLARACION Y/O SELLOPERSONA HABILITADA |  |