|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | FIRMA  ACLARACION Y/O SELLO  PERSONA HABILITADA |  |