

NOMBRE DEL CMA / OPERADOR / PROPIETARIO
Nº DEL CERTIFICADO DEL CMA O AOC
FONO Y FAX
CORREO ELECTRÓNICO

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE AERONAVEGABILIDAD

PRIMERA RENOVACIÓN

I. El Op./Prop./CMA _____, informa que ha efectuado una "Inspección por Certificación" a la aeronave matrícula CC - _____ cuyas características indica:

- A. AERONAVE** T.C. _____ FECHA _____ AÑO CONSTRUCCIÓN _____
- a) Marca e) Pesaje
 - Peso vacío
 - Fecha actualización
 - P.M.D.
 - b) Modelo
 - c) Nº de Serie
 - d) Tiempo
 - Horas totales
 - Ciclos totales
 - f) Plazas / Configuración
 - Tripulantes
 - Pasajeros
 - g) Manual de Vuelo
 - Nº de Parte
 - Nº de Revisión
 - Fecha de Revisión

B. GRUPO MOTOPROPULSOR

- | 1) MOTOR/TURBINA | T.C. _____ | Nº 1 | Nº 2 |
|----------------------------------|------------|-------|-------|
| a) Marca | | | |
| b) Modelo | | | |
| c) Nº Serie | | | |
| d) Horas / Ciclos | | | |
| e) T.B.O. | | | |
| f) Fecha Ultimo Overhaul o Nuevo | | | |
| g) T.S.O. (Hrs.Rem.Disco Lim.) | | | |
| h) T.S.O. (Cyc.Rem.Disco Lim.) | | | |
| | | | |
| 2) HÉLICE/ROTOR | T.C. _____ | Nº 1 | Nº 2 |
| a) Marca | | | |
| b) Modelo | | | |
| c) Nº Serie | | | |
| d) Fecha Ultimo Overhaul o Nuevo | | | |
| e) T.S.O. | | | |
| f) T.B.O. | | | |

FORM. DGAC 08/2-7

FECHA _____ MATRÍCULA CC - _____ PAG. _____ DE _____

3) ACCESORIOS/COMPONENTES

	Marca	Modelo	S/N (Motor 1)	S/N (Motor 2)
a) Magneto LH
b) Magneto RH
c) Carbur./Inyector
d) Generad./Alternador
e) Gobernador
f) Motor de Partida
g)

II. Las siguientes modificaciones e Inspecciones Mandatorias (MIM) han sido cumplidas desde la última certificación:

A. Directivas de Aeronavegabilidad (DA) y/o Normas Aeronáuticas (DAN) chilenas:

Nº	Enmienda	Periodicidad (horaria o calendaria)	Ultimo Cumplimiento	Próximo Cumplimiento
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Se verificó hasta: D.A. _____ y DAN _____

B. Directivas de Aeronavegabilidad de la autoridad del país de origen:

Nº	Enmienda	Periodicidad (horaria o calendaria)	Ultimo Cumplimiento	Próximo Cumplimiento
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Se verificó hasta: _____

FORM. DGAC 08/2-7

FECHA _____ MATRÍCULA CC - _____ PAG. _____ DE _____

III. INFORMACIÓN GENERAL

A. Esta inspección por certificación fue efectuada durante la revisión que se indica a continuación:

Tipo de Inspección	Fecha	Orden de Trabajo
.....

B. Última inspección anual efectuada:

Fecha	CMA/CMAE/Fábrica	Orden de Trabajo	Regulación Aplicable
.....

C. Observaciones:

IV. CERTIFICACIÓN Y DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Certifico y declaro que se ha efectuado una revisión general, prueba en tierra y en vuelo de la aeronave y una verificación de todos sus registros de mantenimiento, encontrándose a esta fecha en condición aeronavegable, no teniendo pendiente por aplicar, total o parcialmente, ningún MIM; y todos los ítemes de reemplazo mandatorio se encuentran dentro de su vida útil.

Adjunto remito Formularios DGAC 08/2-8 "Informe de Inspección Anual de Sistemas Electrónicos" y DGAC 08/2-9 "Informe de Inspección Anual de Instrumentos y Sistemas Afines".

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE TÉCNICO
TIPO Y NUMERO DE LICENCIA
TIMBRE DEL CMA / CMAE / FABRICA

Como explotador, tomo conocimiento y declaro la siguiente utilización de la aeronave:
(aeronaves comerciales deben concordar especificaciones operativas)

Privada Transporte Pasajeros Trabajos Aéreos (Especificar) _____
 Club Aéreo Transporte Carga _____

Y por lo tanto solicito certificación bajo condición de vuelo V.F.R. I.F.R.

FIRMA _____
NOMBRE _____
CARGO _____ (si aplica)
EMPRESA _____ (si aplica)
Email _____

FORM. DGAC 08/2-7

FECHA _____ MATRÍCULA CC - _____ PAG. _____ DE _____

Uso exclusivo de la D.G.A.C.

Fecha de Recepción _____ Fecha de Revisión _____
Comprobante Ingreso _____ Monto Tasa Cancelado _____
Observaciones _____

Obs. comunicadas a: _____

Fecha respuesta a obs. _____ Fecha Aprobación Final _____

Requiere Vuelo Verificación SI NO Motivo _____

Revisado y Aprobado por _____

FORM. DGAC 08/2-7

FECHA _____ MATRÍCULA CC - _____ PAG. _____ DE _____