

**INFORME DE INSPECCION ANUAL**  
**DE INSTRUMENTOS Y SISTEMAS AFINES**

I.- La ETEA \_\_\_\_\_ informa que ha efectuado una "Inspección Anual" a los instrumentos y sistemas afines de la aeronave marca \_\_\_\_\_, modelo \_\_\_\_\_ número de serie \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, y cuyas características indica a continuación:

**A) INSTRUMENTOS Y/O SISTEMAS**

<b>Cant.</b>	<b>Sistema</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>	<b>Condición</b>
.....	Sistema Estático	_____	_____	_____
.....	Sistema Pitot	_____	_____	_____
.....	Sistema Estático Alterno	_____	_____	_____
.....	Altímetro	_____	_____	_____
.....	Altímetro Codificador	_____	_____	_____
.....	Sist.Rep.Autom.Altitud Presión	_____	_____	_____
.....	Ind. de Velocidad	_____	_____	_____
.....	Ind. de Velocidad Vertical	_____	_____	_____
.....	Ind. de Viraje	_____	_____	_____
.....	Ind. de Desliz. y Derrape	_____	_____	_____
.....	Ind. de Actitud	_____	_____	_____
.....	Compás Magnético	_____	_____	_____
.....	Ind. Giroscópico Dirección	_____	_____	_____
.....	Sistema Compás	_____	_____	_____
.....	Piloto Automático	_____	_____	_____
.....	Director de Vuelo	_____	_____	_____
.....	Reg. Datos de Vuelo	_____	_____	_____
.....	Reloj con Indic. de Segundos	_____	_____	_____
.....	Ind. de Temp. Exterior	_____	_____	_____
.....	Ind. de Succión	_____	_____	_____

Cant.	Sistema	Marca	Modelo	Condición
-----	Amperímetro	-----	-----	-----
-----	Voltímetro	-----	-----	-----
-----	Ind. Tacómetro	-----	-----	-----
-----	Ind. Presión de Carga	-----	-----	-----
-----	Ind. Temp. Aceite	-----	-----	-----
-----	Ind. Presión Aceite	-----	-----	-----
-----	Ind. Temp. Cabeza Cilindro	-----	-----	-----
-----	Ind. Temp. Gases Escape	-----	-----	-----
-----	Ind. Flujo Combustible	-----	-----	-----
-----	Ind. Cantidad Combustible	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

**B) ALTIMETROS**

	Nº Serie	Tipo	Conexión Transp.
1) Piloto	-----	-----	-----
2) Copiloto	-----	-----	-----
3) Sist.Rep.Autom.Altitud Presión	-----	-----	-----

**C) MODIF. Y/O ALTERACIONES DE AVIONICA EFECTUADAS DESDE ULTIMA CERTIF.**

- 1) Sistemas o equipos involucrados -----  
-----
- 2) ETEA que ejecutó los trabajos -----  
-----

**II.-** Las siguientes Modificaciones e Inspecciones Mandatorias (MIM) y/o Normas Aeronáuticas han sido cumplidas desde la anterior Certificación:

Nº y Rev.	Periodicidad	Último Cumplim. (Fecha y Horas)	Próximo Cumplim. (Fecha y Horas)
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Verificado hasta DA N° \_\_\_\_\_, AD N° \_\_\_\_\_ y DAN N° \_\_\_\_\_

**III.- CERTIFICACION Y DECLARACION DE CUMPLIMIENTO**

Certifico y declaro haber efectuado, mediante O/T N° \_\_\_\_\_, una inspección general de la instalación y una prueba funcional de todos los instrumentos y sistemas afines instalados en la aeronave matrícula \_\_\_\_\_ y que, tanto su condición de funcionamiento como seguridad de instalación le permiten cumplir los requisitos de equipamiento mínimo de instrumentos para operaciones bajo condición de vuelo \_\_\_\_\_, según las disposiciones de la Resolución N°01096 (E) del 28.NOV.90 para la utilización señalada más abajo por su explotador.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ESPECIALISTA  
TIPO Y NUMERO DE LICENCIA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE TECNICO  
TIPO Y NUMERO DE LICENCIA  
TIMBRE DE LA ETEA

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

Deportivo Particular     Táxi Aéreo     Prospección Pesquera     Otro (especificar)  
 Club Aéreo     Transporte Público     Fumigación    \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_  
CARGO \_\_\_\_\_  
EMPRESA \_\_\_\_\_

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

Fecha de recepción \_\_\_\_\_ Fecha de Revisión \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

Trámite \_\_\_\_\_

Fecha respuesta a obs. \_\_\_\_\_

Fecha Aprobación \_\_\_\_\_ Condición de Vuelo  VFR  IFR

Requiere Vuelo Verificación  Si  No Motivo \_\_\_\_\_

Revisado y Aprobado por \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_ MATRICULA CC - \_\_\_\_\_ PAG. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_