

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

Cant.	Sistema	Marca	Modelo	Condición
.....	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 _____