



**DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL**

Yo, \_\_\_\_\_ con licencia aeronáutica No. \_\_\_\_\_, que actualmente me encuentro laborando en la Cía. \_\_\_\_\_, declaro que en referencia a lo que indican las RDAC parte 067, específicamente en el numeral 67.015 (Validez de los Certificados Médicos Aeronáuticos), literal (b) : “Cuando el titular de un certificado médico clase 1, ha cumplido (40) años de edad y participa en operaciones de transporte aéreo comercial con un solo tripulante transportando pasajeros, el intervalo de (12) meses, especificado en el párrafo (a) de ésta sección, se reduce a seis (6) meses”.

YO VUELO SOLO LLEVANDO PASAJEROS

YO NO VUELO SOLO LLEVANDO PASAJEROS

(FAVOR ESCOGER UNA SOLA OPCION)

Quito \_\_\_\_\_, 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

C.C. No. \_\_\_\_\_