



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

Quito,

Señor

Director Inspección y Certificación Aeronáutica

Presente

Yo _____, portador de un certificado médico clase ___, que actualmente me encuentro laborando en la Cía._____, solicito a usted señor Director de Inspección y Certificación, se me extienda un duplicado de mi certificado médico emitido el -_____ de _____ de 20_____, por pérdida de documentos, para lo cual cancelaré el valor correspondiente.

Atentamente,

C.C. No._____