



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. \_\_\_\_\_