



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACION CIVIL

SOLICITUD PARA APROBACIÓN DE OMA Y/O HABILITACIONES

1. Nombre, número, ubicación y dirección, país, ciudad		2. Motivos de la solicitud
a. Nombre oficial de la organización	Número:	<input type="checkbox"/> Solicitud original de certificado y habilitaciones. <input type="checkbox"/> Cambio en habilitaciones <input type="checkbox"/> Cambio en ubicación, edificios e Instalaciones <input type="checkbox"/> Cambio de propietario <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____ _____ _____
b. Lugar de funcionamiento:		
c. Dirección oficial de la organización de mantenimiento.		
d. Haciendo negocios con el nombre y/o razón social:		
3. Habilitaciones solicitadas		
<input type="checkbox"/> Estructuras <input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> Clase III <input type="checkbox"/> Clase IV	<input type="checkbox"/> Motor <input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> Clase III	<input type="checkbox"/> Hélices <input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II
<input type="checkbox"/> Radio (Aviónica)	<input type="checkbox"/> Computadora	<input type="checkbox"/> Instrumentos
<input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> Clase III	<input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> Clase III	<input type="checkbox"/> Clase I <input type="checkbox"/> Clase II <input type="checkbox"/> Clase III <input type="checkbox"/> Clase IV
<input type="checkbox"/> Accesorios <input type="checkbox"/> Clase 1 <input type="checkbox"/> Clase 2 <input type="checkbox"/> Clase 3	<input type="checkbox"/> Servicios especializados (liste las especificaciones de proceso) 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ 6 _____ 7 _____ 8 _____ 9 _____	
4. Lista de las funciones de mantenimiento sub contratadas a otras organizaciones de mantenimiento		
5. Certificación del solicitante		
Nombre del dueño(Incluyendo nombre(s) de dueños, socios, o nombres de corporaciones indicando el país, ciudad, o estado y la fecha de incorporación.		
Se certifica que he sido autorizado por la organización de mantenimiento identificada en el bloque 1 para hacer esta solicitud y que las declaraciones aquí realizadas son verdaderas y correctas hasta donde tengo conocimiento.		
F e c h a	Firma autorizada	Nombre:
		Título:

Para uso de la AAC solamente	Registro de acción Inspección de la organización de mantenimiento	Para uso de la AAC solamente	
<p>6. Observaciones (Identifique por número de ítem, incluya las deficiencias encontradas para desaprobar la habilitación)</p>			
<p>7. Discrepancias- Recomendaciones</p>			<p>8. Fecha de inspección</p>
<p> <input type="checkbox"/> A. La organización se encuentra en cumplimiento con la norma RDAC 121 Cap A (E) <input type="checkbox"/> B. La organización se encuentra en cumplimiento con la norma RDAC 121 Cap, A (E), excepto con las deficiencias listadas en el bloque 6. <input type="checkbox"/> C. Se recomienda emitir el certificado con las habilitaciones solicitadas. <input type="checkbox"/> D. Se recomienda emitir el certificado con las habilitaciones solicitadas (excepto las listadas en el bloque 6) </p>			
9. Oficina de la AAC	Firma(s) del (los) inspector(es)	Nombre(s)	
<p>10. Inspector Líder:</p>			
<p>Acción tomada <input type="checkbox"/> APROBADO Como se muestra en el certificado.</p>	<p>Certificado emitido Número</p>	<p>Firma del inspector</p>	
<p><input type="checkbox"/> NO APROBADO</p>	<p>Fecha</p>	<p>Nombre</p>	<p>Título</p>