



## DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL

Guayaquil,

Doctor

Eduardo Patiño López

Medico Certificador CEMAC

**SUBDIRECCION ZONAL DEL LITORAL**

Presente

Yo \_\_\_\_\_, portador de un certificado médico clase \_\_\_\_\_, Licencia No. \_\_\_\_\_, que actualmente me encuentro laborando en la Cía. \_\_\_\_\_, solicito a Usted señor Medico Certificador de Medicina Aeronáutica, se me extienda un Duplicado de mi certificado médico emitido en el CEMAC de la ciudad de Guayaquil, \_\_\_\_\_, **por pérdida** \_\_\_\_\_ **robo** \_\_\_\_\_, **mal estado** \_\_\_\_\_, para lo cual adjunto la factura del pago correspondiente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

C.I. # \_\_\_\_\_