



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. # _____