AUTORIDADE REGULADORA DE AVIAÇÃO CIVIL DE MOÇAMBIQUE

INSTITUTO DE AVIAÇÃO CIVIL DE MOÇAMBIQUE
AERONAVEGABILIDADE

DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO DO SISTEMA DE GESTÃO MANUTENÇÃO

DE OPERADOR AÉREO

Nº._____/_____

NOME DO OPERADOR: _____

_____

SEDE:_____

_____

☐ **MANUTENÇÃO PRÓPRIA**

LOCAL DAS INSTALAÇÕES _____

Nº. DO CERTIFICADO _____/_____

☐ **MANUTENÇÃO CONTRATADA**

NOME DA EMPRESA DE MANUTENÇÃO_____

Nº. DO CERTIFICADO _____/_____

FINALIDADE DA EMISSÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO

☐ **EMISSÃO DE COA** ☐ **RENOVAÇÃO DE COA** ☐ **ALTERAÇÃO DE COA**

Declara-se que o Operador Aéreo em referência satisfaz os requisitos legais de manutenção para operar a(s) aeronave(s) indicada(s) em anexo à presente Declaração.

O Chefe Depto de Aeronavegabilidade

_____/_____/_____ _____

INSTITUTO DE AVIAÇÃO CIVIL DE MOÇAMBIQUE
AERONAVEGABILIDADE

INCLUSÃO DE AERONAVES NO COA

INFORMAÇÃO SOBRE A FROTA

OPERADOR: _____

PARA EFEITOS DE _____ DA DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO DE MANUTENÇÃO DO OPERADOR ACIMA REFERIDO, INFORMA-SE O SEGUINTE:

1 **PARA AS AERONAVES INDICADAS FORAM EMITIDOS OS CERTIFICADOS DE NAVEGABILIDADE VÁLIDOS PELOS PRAZOS INDICADOS.**

Marca e Modelo Aeronave	Marcas Nac. e Matrícula	Validade CN	Apólice Seg.Nº. e Companhia	Validade Apólice	Nome Proprietário	Contrato de Aluguer Data Refª.	Observações

2 **AS AERONAVES INDICADAS DISPÕEM DE EQUIPAMENTOS E ESTÃO CERTIFICADAS PARA AS SEGUINTES MODALIDADES DE TRANPORTE AÉREO E RESPECTIVAS OPERAÇÃOES ESPECIAIS:**

MARCAS DE NACIONALIDADE E MATRÍCULA	Q	OPERAÇÕES ESPECIAIS AUTORIZADAS

3 **VERIFICAÇÃO:**

- ☐ **CERTIFICADO DE TIPO EMITIDO PELA AUTORIDADE AERONÁUTICA DO PAÍS CONSTRUTOR**
- ☐ **CERTIFICADO DE NAVEGABILIDADE VÁLIDO**
- ☐ **CERTIFICADO DE MATRÍCULA**
- ☐ **LICENÇA DE ESTAÇÃO DE RADIO COMUNICAÇÕES, VÁLIDA**
- ☐ **ÚLTIMO RELATÓRIO DE PESAGEM**
- ☐ **CÓPIA CERTIFICADO DE MANUTENÇÃO ÚLTIMA INSPECÇÃO**
- ☐ **APÓLICE DE SEGURO**

OBSERVAÇÕES:

_____

_____

_____

_____

4 **EFECTUADA INSPECÇÃO DE CONFORMIDADE** ☐ **SIM** ☐ **NÃO**

EM CASO AFIRMATIVO ANEXAR RELATÓRIO

5 ☐ *AS AERONAVES ACIMA IDENTIFICADAS SATISFAZEM OS REQUISITOS DE AERONAVEGABI LIDADE E PODEM SER INCLUÍDAS NO COTA*

☐ **NÃO SATISFAZEM OS REQUISITOS DE NAVEGABILIDADE PELO QUE NÃO PODEM SER INCLUÍDOS NO COTA**

_____

_____

_____

_____

O Técnico

____/____/____ _____

Rúbrica e carimbo

O CHEFE DE DEPARTAMENTO DE AERONAVEGABILIDADE

____/____/____ _____

Rúbrica e carimbo