

**ANAC**Administración Nacional
de Aviación Civil
Argentina

Declaración de Evaluación Previa del Candidato a Explotador (DEPCE) (Para ser llenado por el Solicitante de un CESA)		
Sección 1 A. Para ser llenada por todos los candidatos		
1. Nombre y dirección postal de la Empresa:	2. Dirección de la base principal en la cual serán realizadas las operaciones (no utilizar casilla de correo)	
3. Fecha de Inicio Propuesta.	4. Identificador requerido por la Empresa, en orden de preferencia a. b. c.	
5. Personal Clave de la Gerencia y otras funciones importantes:		
Apellido y Nombres	Función	Teléfono y dirección de la Empresa
Sección 1 B. Para ser completada por el Explotador aéreo y/o Organización de mantenimiento		
6. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> El Explotador aéreo pretende realizar su mantenimiento como OMA (llenar casillas 7 y 8) <input type="checkbox"/> El Explotador aéreo pretende hacer acuerdos para mantenimiento e inspecciones de aeronaves con grupos asociados realizado por terceros (completar casillas 7 y 11) <input type="checkbox"/> El Explotador aéreo pretende realizar el mantenimiento bajo un sistema equivalente (completar casillas 6 y 11) <input type="checkbox"/> Organización de Mantenimiento Aprobada (OMA) (completar casilla 8) 		
7. Tipo de Operación Propuesta (tildar todas las que correspondan)	8. Indique los Tipos de Mantenimiento de propuestos	
Certificado de Explotador Aéreo – Parte 121/135 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No Regular <input type="checkbox"/> Internas <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Pasajeros y cargas / correo <input type="checkbox"/> Solamente cargas / correo <input type="checkbox"/> Operaciones de Vuelo Suplementario 	Organización de mantenimiento <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Célula <input type="checkbox"/> Grupo Motor <input type="checkbox"/> Propulsor <input type="checkbox"/> Aviónica <input type="checkbox"/> Computadoras <input type="checkbox"/> Instrumentos <input type="checkbox"/> Accesorios <input type="checkbox"/> Servicios Especializados 	
Sección 1 C. Casillas 9 y 10 para ser completadas por el Explotador Aéreo.		
9. Datos sobre aeronaves (para aeronaves registradas en el extranjero, por favor provea una copia del contrato de arrendamiento)		10. Estructura de rutas propuesta para la operación.
Números y tipos de aeronaves (por marca, modelo y serie)	Número de asientos de pasajeros o capacidad de carga paga	



Sección 1 D. Para ser completada por todos los Solicitantes		
11. Información adicional que provee una mejor comprensión de la operación (agréguense hojas adicionales, si es necesario)		
12. Instrucción propuesta (Aeronaves y/o Simulador)		
13. Las declaraciones e informaciones contenidas en este formulario denotan una intención de presentar una solicitud para la obtención de un Certificado de Explotador de Servicios Aéreos (CESA)		
Tipo de Organización:.....		
Firma:	Fecha (día/mes/año):	Nombre y Función.:
Sección 2. Para ser completado por el área que corresponda de la DNSO		
Recibido por (Nombre y Apellido):.....		
Fecha de recibo (día/mes/año):.....		
Fecha de envío al Director de Operación de Aeronaves (DNSO) (día/mes/año).....	Para: <input type="checkbox"/> Acción <input type="checkbox"/> Información Solamente	
Observaciones:		
Sección 3. Para ser completado por el área que corresponda de la DNSO		
Recibido por:	Número de la Solicitud:	
Fecha: (día/mes/año):	Número asignado a la Certificación:	
	Fecha de envío a la oficina: (día/mes/año)	
Observaciones:		

**INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO DECLARACIÓN DE EVALUACIÓN PREVIA DEL CANDIDATO A
EXPLOTADOR (DEPCE).**

SECCIÓN 1A. Todos los solicitantes deben completar esta Sección.

1. Informe el nombre oficial de la compañía y la dirección postal para correspondencia. (Incluya cualquier otro nombre comercial, si es distinto del nombre de la Compañía).

2. Esta dirección debe corresponder a la ubicación física donde tiene base las actividades operacionales. Es donde están localizadas las oficinas de la administración, según lo requerido por los reglamentos.

(a) Incluya las direcciones de operaciones de negocios secundarias e identifique el tipo de operación realizada.

(b) Si la dirección es la misma del ítem 1, informe "la misma"

3. Informe la fecha estimada de inicio de las operaciones.

4. Esta información será utilizada para asignar un número de identificación a la compañía.

Ud. podrá indicar hasta tres identificadores de tres letras, como ABC, XYZ, etc. Si todas las opciones ya han sido atribuidas a otros Explotadores o a organizaciones de Mantenimiento, será asignado un número seleccionado de forma aleatoria.

5. Informe los nombres, funciones y números de teléfono del personal de la administración requerido, incluyendo el de la persona responsable del mantenimiento.

NOTA: *Los requisitos del personal de conducción son especificados en la Parte 119. 65 al 71.*

SECCIÓN 1B. Todos los solicitantes deben completar esta Sección, según corresponda.

1. Indique si el Explotador aéreo pretende realizar mantenimiento como Organización de Mantenimiento Aprobado (OMA), contratar toda o Parte de su mantenimiento, o realizar su propio mantenimiento utilizando un sistema equivalente. Tildar tantos casilleros como correspondan.

2. Indicar el tipo de operación propuesto. Tilde todas las casillas que correspondan.

3. Indicar el conjunto de mantenimiento propuesto. Tildar las casillas que correspondan

SECCIÓN 1C. Los Explotadores aéreos deben completar las Casillas 9, 10.

1. Aquí deben ser incluidos los datos de las aeronaves. Indique el número y tipo de aeronave por marca, modelo, serie y número de asientos para pasajeros o capacidad de carga de pago. Para aeronaves registradas en el extranjero, incluir una copia del contrato de locación.

2. Indique las áreas geográficas en que pretende operar y la estructura de rutas propuesta.

SECCIÓN 1D. Todos los solicitantes deben completar esta Sección.

1. Muestre cualquier información que pueda ayudar al personal de la Autoridad Aeronáutica a comprender el tipo y alcance de operación o de servicios a ser realizados por el solicitante. Si un Explotador aéreo pretende acordar con equipos asociados a los servicios de mantenimiento y de inspección de aeronaves, identifique las organizaciones de mantenimiento aprobadas que propone. Incluya también todos los contratos suscriptos en este formulario, si corresponde.

2. Identifique los tipos de aeronave y/o simuladores. Para los Certificados de Explotadores de Servicios Aéreos (CESA) identifique los tipos de aeronaves que se pretende utilizar. Para OMA, identifique las aeronaves por tipo y modelo. Además, identifique el entrenamiento que recibirá el personal de Aseguramiento de Calidad, personal de certificación y personal de mantenimiento con relación a las exigencias requeridas.

3. La Declaración de Evaluación Previa del Candidato a Explotador (DEPCE) denota una intención de presentar una solicitud para la obtención de un Certificado como Explotador aéreo u organización de mantenimiento aprobada. Debe ser firmada como sigue:

Tipo de Organización..... (Firma Autorizada).....
Individual: (Propietario)
Sociedad (Por lo menos un socio).....
Compañía, corporación, asociación, etc. (Por lo menos un representante autorizado).....

NOTA: *El Gerente Financiero también debe firmar el Formulario DEPCE. Si la Norma de Implementación del Formulario DEPCE es firmada por otra persona que no sea el Gerente Financiero, debe presentar una carta anexa al DEPCE autorizando a hacerlo.*

SECCIONES 2 y 3. Para uso de la Autoridad Aeronáutica.
