

SOLICITUD DE EXAMEN PRACTICO PARA HABILITACION DE PILOTOS

EMPRESA SOLICITANTE:	
NOMBRE DEL CENTRO DE INSTRUCCIÓN:	
UBICACIÓN DEL SIMULADOR	
TIPO DE AERONAVE (solo habilitaciones tipo)	
AERONAVE (solamente Aviación General)	
MATRICULAS (solo aviacion general)	

Quien suscribe en representación del solicitante autoriza al Inspector designado por la Autoridad Aeronautica a cumplir funciones a bordo conforme se establece en R.A.A.C 61.47

POSTULANTE	LEGAJO AERONAUTICO N° / DNI/ PASAPORTE	EXAMEN SOLICITADO	INSTRUCTOR	FECHA PROPUESTA DEL EXAMEN	HORARIO DE SIMULADOR / EXAMEN

DATOS DE CONTACTO:

TELEFONO:	
CORREO ELECTRONICO	
	LUGAR Y FECHA:
	FIRMA y ACLARACION DEL SOLICITANTE:

OBSERVACIONES:	

CONTROL POR AUTORIDAD AERONAUTICA: En todos los casos quien controla, autoriza el examen o designa inspector debe firmar y aclarar

CONTROL DEL P.O.I. / DIVISION PILOTOS	
AUTORIZADO PARA EXAMEN:	
INSPECTOR DESIGNADO:	

NOTA: Este formulario debe ser enviado exclusivamente por correo electronico a:
inspecciones.dlp@anac.gob.ar