

DECLARACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE LA AERONAVE, MOTOR , HELICE Y ACCESORIOS, ASI COMO LA CERTIFICACION DE LA AERONAVEGABILIDAD, POR UNA ORGANIZACIÓN DE MANTENIMIENTO APROBADA, PARA EFECTO DE RENOVACION DEL CERTIFICADO DE AERONAVEGABILIDAD PARA UNA AERONAVE DE TRANSPORTE AEREO COMERCIAL

1. AERONAVE	Matricula	Fabricante y Modelo:
	No. De Serie de la Aeronave	No. de Certificado Tipo:
	No. Y fecha de vencimiento del certificado de aeronavegabilidad:	Fecha y Revisión del AFM y/o POH:
	Fecha y revisión del MEL aprobado:	

2. Identificación de Unidad

Unidad	Marca	Modelo	No. de Serie
Estructura			
Motor No. 1			
Motor No. 2			
Hélice No.1 / Rotor Principal			
Hélice No. 2 / Rotor de Cola			

Nombre y Dirección de la OMA	No. de Certificado de la OMA:
------------------------------	-------------------------------

Yo certifico que se ha cumplido con la ejecución del Programa de Mantenimiento Aprobado por la D.G.A.C. de la República de Guatemala a las unidades identificadas y descritas en la casilla 2, y de acuerdo a los requerimientos que se establecen en las regulaciones siguientes: RAC OPS 01, RAC OPS 3, (si aplica) RAC 02, RAC 21, RAC 39, RAC 43, RAC 45, RAC 145, de Guatemala y que la información suministrada en esta FORMA FS-215A es verdadera y correcta.

Nombre de la Organización de Mantenimiento Aprobada_____

Firma y Sello del Certificador_____

Nombre del Certificador_____

No. de Licencia_____

Fecha_____/_____/_____

{