



REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE DIRECTIVAS DE AERONAVEGABILIDAD

OPERADOR _____ MARCA Y MODELO DE AERONAVE _____ No. DE SERIE _____ MATRICULA _____

TIEMPO TOTAL DEL AVION/HELICOPTERO _____ CICLOS _____

TIEMPO TOTAL DE MOTOR No 1 _____ TIEMPO TOTAL DE MOTOR No 2 _____

TIEMPO TOTAL DE HELICE No.1 _____ TIEMPO TOTAL DE HELICE No 2 _____

No. Y AÑO DE LA DIRECTIVA.	DESCRIPCION DE LA TAREA.	FECHA DE EFECTIVIDAD DE LA DIRECTIVA.	FECHA DE CUMPLIMIENTO.	METODO DE CUMPLIMIENTO (Anotar si se relaciona con un boletín u otro documento.)	TIEMPO TOTAL AL CUMPLIR LA DIRECTIVA	POR UNA SOLA VEZ (marcar con una equis)	RECU RRENTE. (marcar con una equis)	SIGUIENTE CUMPLIMIENTO. (horas o fecha)	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE CERTIFICADOR.

YO CERTIFICO QUE SE EFECTUO UNA REVISION DE LA ACTUALIZACION Y DE LA EJECUCION DE LAS DIRECTIVAS DE AERONAVEGABILIDAD APLICABLES A ESTA/E: (marcar con una equis)

AVION _____ HELICOPTERO _____ MOTOR _____ HELICE _____ COMPONENTE _____

Y QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA EN ESTA **FORMA FS-260**, ES ACTUALIZADA, VERDADERA, CORRECTA Y CONFORME A LA **REGULACION 39** DE GUATEMALA.

NOMBRE DEL CERTIFICADOR _____ FIRMA _____ No. DE LICENCIA _____ FECHA _____ / _____ / _____.

Revisión: 002

Fecha: 01/02/2022

FORMA DGAC GVSO-260