



REPORTE OBLIGATORIO DE ACCIDENTE O INCIDENTE DEL PILOTO

MATRICULA: _____

No. EXP. UIA: _____

INFORME DE INCIDENTE () ACCIDENTE ()

FECHA DE INFORME: _____

HORA DEL SUCESO: _____ HR. LOCAL HR. UTC: _____ TACOMETRO: _____

LUGAR DEL SUCESO: _____

ALDEA MUNICIPIO DEPARTAMENTO

FECHA DEL SUCESO: ____/____/____ CORDENADAS: N _____ O _____

DIA MES AÑO

AERONAVE MARCA: _____ MODELO: _____ SERIE: _____

AERONAVEGABILIDAD VIGENTE: _____ VENCIDA AL: _____

COLOR: _____ FRANJAS COLOR: _____

PROPIETARIO: _____ DIRECCIÓN: _____

AERÓDROMO DE SALIDA: _____ ALTERNO: _____ DESTINO: _____

PILOTO: _____ LIC. No. : _____ TIPO: _____

DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

COPILOTO: _____ LIC. No.: _____ DESTINO: _____

DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

PASAJEROS O CARGA A BORDO: _____ Sexo Fem. _____ Sexo Masc. _____ Menores: _____

CONDICIÓN DEL VUELO: VFR - IFR - Diurno - Nocturno; VUELO: Comercial () Privado () Agrícola () Otros: _____

CONDICIONES METEORÓLOGICAS: _____

LESIONES A PERSONAS: Mortales: _____ Graves: _____ Leves: _____ Ilesos: _____

SUPERFICIE DE LA PISTA: Pavimento ___ Grama ___ Terracería ___ Grava ___ Otros: _____

CONDICIÓN DE LA PISTA EN LA FECHA DEL SUCESO: _____

MOTOR DE GASOLINA () TURBINA () —COMB. T/ Izq.: _____ T/ Der.: _____ TOTAL GALONES: _____

MOTORES; 1 - 2 - 3 - 4 MARCA: _____ MODELO: _____

NUMERO DE SERIE MOT.: _____ 1 - _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____

HELICE MARCA: _____ MODELO: _____

N/S HELICE 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____

ROTOR PRINCIPAL: MARCA: _____ MODELO: _____ N/S: _____

ROTOR DE COLA: MARCA: _____ MODELO: _____ N/S: _____

