



**República Bolivariana de Venezuela**  
**Ministerio de Infraestructura – Instituto Nacional de Aviación Civil**  
**REPARACIÓN MAYOR Y/O ALTERACIÓN**  
**(Estructura, Planta de Poder, Hélice, o Dispositivo)**

INSTRUCCIONES: Todas las casillas de esta forma deben ser llenadas, cuando aplique, y no debe presentar enmendaduras. Refiérase a la sección 43.6 y el apéndice "B" de la parte 43 de las regulaciones para instrucciones y disposición de esta forma.

<b>1. AERONAVE</b>	Marca:	Modelo:
	Número de serial:	Matrícula:
<b>2. OPERADOR</b>	Nombre (como se muestra en el certificado de matrícula):	Dirección (como se muestra en el certificado de matrícula):

**3. Para uso del Ingeniero Aeronáutico responsable**

**4. Identificación del Producto Aeronáutico**

**5. Tipo**

Unidad	Marca	Modelo	No. Serial	Reparación	Alteración
ESTRUCTURA	~~~~~(COMO ESTA DESCRITO EN EL ITEM 1)~~~~~			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLANTA DE PODER				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HELICE				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISPOSITIVO	TIPO:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	FABRICANTE:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Declaración de conformidad**

A. NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN	B. TIPO DE ORGANIZACIÓN	C. No. DE CERTIFICADO
	<input type="checkbox"/> OMA <input type="checkbox"/> COA <input type="checkbox"/> FABRICANTE <input type="checkbox"/> OTRO:	

D. Certifico que la reparación y/o alteración realizada al producto identificado en el ítem 4 arriba y descrita en la reversa o anexos han sido realizadas de acuerdo con los requerimientos de la Parte 43 de las Regulaciones Aeronáuticas Venezolanas y que la información aquí descrita es verdadera y correcta.

FECHA:	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE TÉCNICO:
--------	---

**7. Aprobación para el retorno a servicio**

De acuerdo a la autoridad otorgada a las organizaciones especificadas, el producto identificado en el ítem 4 fué inspeccionado de la manera prescrita por la Autoridad Aeronáutica y se encontró que es:  APROBADO  RECHAZADO

OBSERVACIONES:

FECHA DE APROBACIÓN O RECHAZO:	NOMBRE, C.I.V. Y FIRMA DEL INGENIERO AERONÁUTICO RESPONSABLE:
--------------------------------	---

**NOTA**

*El peso y balance o cambios a las limitaciones de operaciones deberán ser insertadas apropiadamente en los registros de la aeronave.*

**8. Descripción del trabajo realizado**

*(Si se requiere mas espacio, anexe hojas adicionales. Identifique la matrícula de la aeronave y la fecha de la culminación de los trabajos.)*

Hojas adicionales anexas.