

 Uruguay	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SEGURO OBLIGATORIO SOBRE AERONAVES POR EXPLOTADORES NACIONALES / EXTRANJEROS	FR/AER/014/01
--	--	---------------

DIRECCIÓN NACIONAL DE AVIACIÓN CIVIL E INFRAESTRUCTURA AERONÁUTICA.

DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL.

DIRECCION DE SEGURIDAD OPERACIONAL.

Aerop. Internacional de Carrasco, "Gral. Cesáreo L. Berisso", (1) _____ .-

INSCRIPCIÓN DE SEGUROS OBLIGATORIOS SOBRE AERONAVES POR EXPLOTADORES NACIONALES / EXTRANJEROS

I) POR LA PRESENTE SE SOLICITA LA INSCRIPCION DEL SEGURO ADJUNTO.

a) EXPLOTADOR: (2) _____.-

b) USO ASEGURADO: (3) _____.-

c) MATRICULA: (4) _____.-

Nombre y Apellido del Gestor: _____.-

Firma: _____.-

Contrafirma: _____.-

II) DEPARTAMENTO DE AERONAVEGABILIDAD. DECRETO 647/979 de 13/11/979. ARTÍCULO 34

Fecha: _____

El/los seguros contratado(s) merece(n) la(s) siguiente(s) calificación(es) _____

CALIFICA SEGÚN LEY 16.403 (5)

SI	NO
----	----

CALIFICA SEGÚN CONVENIO DE ROMA (6)

SI	NO
----	----

FIRMA: _____

 <p>DINACIA Uruguay</p>	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SEGURO OBLIGATORIO SOBRE AERONAVES POR EXPLOTADORES NACIONALES / EXTRANJEROS	FR/AER/014/01
--	---	---------------

REFERENCIAS:

1 Fecha de inicio del tramite.

2 Nombre del Explotador.

3 Debe completarse con la información declarada en la póliza de seguro sobre el uso que se le da a la aeronave

4 Debe ser completado con la matrícula de la aeronave asegurada.

5 Marcar con una "X" donde corresponda.

6 Marcar con una "X" donde corresponda.

Los items del 1 al 4 deben ser completados por el usuario (explotador).

Elaborado por:

Cap.(Nav.) Triana Carreira

Aprobado por:

Director de Seguridad Operacional

Tte. Cnel. (Av.) Pablo Etchandy.

Fecha: