

**DIRECCIÓN NACIONAL DE AERONÁUTICA CIVIL****FORMULARIO DE REGISTRO OFICIAL DE ELT DE 406 Mhz.****INFORMACIÓN DEL ELT**

IDENTIFICACIÓN DE LA BALIZA (Único número de Identificación)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(15 dígitos proveídos por el fabricante del ELT)

FABRICANTE DEL ELT

MODELO N°

REGISTRO DEL ELT

- NUEVO REGISTRO DE ELT
 RENOVACIÓN DE REGISTRO
 CAMBIO DE ELT/ DE PROPIETARIO

MARQUE AQUÍ SI ESTE ELT ES UN REEMPLAZO DE UN ELT PREVIAMENTE REGISTRADO POR FAVOR INSERTE EN LA LÍNEA LA VIEJA A IDENTIFICACIÓN DE LA BALIZA

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO/OPERADOR

Nombre:
CI:
Dirección Postal:
Ciudad:
E-mail:

TELÉFONOS

Oficina:
Domicilio:
Celular:
Fax:
Radio Mensaje/Clave:
Otros:

INFORMACIÓN DE LA AERONAVE

MATRICULA: _____

USO

- COMERCIAL
 GOBIERNO
 TAXI AÉREO
 MILITAR
 PRIVADO

TIPO

- MONOMOTOR PISTÓN
 MONOMOTOR JET
 MULTIMOTOR PISTÓN
 MULTIMOTOR JET

FABRICANTE: _____

MODELO: _____

COLOR: _____

CAPACIDAD DE ASIENTOS: _____

EQUIPO DE RADIO

(Marque todo lo que sea aplicable)

- VHF MF HF SSB OTRO
EQUIPAMIENTO DE EMERGENCIA

PORTÁTIL: _____
(DESCRIBA E INSERTE CANTIDAD)FIJO: _____
(DESCRIBA E INSERTE CANTIDAD)

AEROPUERTO/AERÓDROMO/PISTA EN DONDE ESTA BASADO: _____

CIUDAD: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL:

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA
(INSERTE ALGUNOS DIFERENTES DEL PROPIETARIO U OPERADOR)**PERSONA PRINCIPAL DE CONTACTO DE EMERGENCIA LAS 24 HORAS:****TELÉFONOS**

OFICINA:
DOMICILIO:
CELULAR:
FAX:
RADIO MENSAJE/CLAVE:
OTROS

PERSONA COMO ALTERNATIVA DE CONTACTO DE EMERGENCIA LAS 24 HORAS:**TELÉFONOS**

OFICINA:
DOMICILIO:
CELULAR:
FAX:
RADIO MENSAJE/CLAVE:
OTROS:

FIRMA: _____ FECHA: _____