|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MATRÍCULA: | *Matrícula* | | COUNTRYC/S: | | | | | REGISTROELT N°: | |
| INFORMACIÓN BEACON **IDENTIFICACIÓN DE LA BALIZA (Único número de Identificación**)    **TODAS LAS BALIZAS DE 406 MHz. DEBEN ESTAR REGISTRADAS. CASO CONTRARIO NO LE REPORTAN NINGUNA UTILIDAD EN CASO DE ACTIVACIÓN**  Para el registro de la presente baliza es requisito sea activada previa coordinación con el RCC-ASU  (15 dígitos proveídos por el fabricante del ELT)  **FABRICANTE DE LA BALIZA:** ***Fabricante* MODELO N°** ***Modelo*** **Vencimiento de la Batería:** ***Año*** **TAC N°:** ***TAC*** | | | | | | | | | |
| REGISTRO: ELT  PLB  EPIRB  NUEVO REGISTRO DE BALIZA  RENOVACIÓN ANUAL DE REGISTRO  CAMBIO DE ELT/ DE PROPIETARIO  REGISTRO TEMPORAL/PASAVANTE  OTROS: ***Especificar Brevemente*** | | | | *ESPACIO*  *PARA SELLO*  *DEL RCC-ASU* | | | *ESPACIO PARA SELLO DEL RCC-ASU* | | |
| INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO/OPERADOR  Nombre: ***Nombre y*** ***Apellido de la Persona o Empresa***  CI: ***Documento de Identidad o RUC***  Dirección: ***Dirección de la empresa***  Ciudad: ***Ciudad*** | | | | | TELÉFONOS Domicilio: ***Número de Domicilio***  Celular: ***Número de Celular***  Otros ***Otro Número***: | | | | |
| INFORMACIÓN DE LA AERONAVE **FABRICANTE**: ***Fabricante de la Aeronave***  **MODELO: *Modelo de la Aeronave***  **COLOR: *Color de la Aeronave***  **CAPACIDAD DE ASIENTOS**: : ***Tripulantes y pasajeros*** | | | | | **DATOS DE LA BASE PRINCIPAL DE OPERACIONES DE LA AERONAVE** | | | | |
| AEROPUERTO  AERÓDROMO  HANGAR  ESTANCIA  PISTA | | | | **NOMBRE DEL LUGAR**:  ***ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LA ESTANCIA, HANGAR, PISTA, O SIGLAS OACI*** |
| USO COMERCIAL  GOBIERNO  TAXI AÉREO  MILITAR  PRIVADO | | ESCUELA  ANFIBIO  FUMIGACIÓN  EXPERIMENTAL  OTRO: *Especificar Brevemente* | | | DPTO: ***Elija un elemento.***  CIUDAD: ***Ciudad***  NOMBRE Y APELLIDO DEL  ENCARGADO/A: ***Nombre y Apellido***  TELÉFONO DEL ENCARGADO/A: ***Número del Encargado*** | | | | |
| **TIPO**  MONOMOTOR PISTÓN  MULTIMOTOR PISTÓN  MULTIMOTOR JET | |
| **RECOMENDACIÓN: LOS CONTACTOS INSERTADOS DEBEN ASEGURAR DISPONIBILIDAD DE CONTACTO DIRECTO LAS 24 HORAS DEL DÍA, LOS 365 DÍAS DEL AÑO PARA ASEGURAR UNA PRONTA RESPUESTA SAR** | | | | | | | | | |
| **CONTACTO PRINCIPAL**  Sr./Sra.: ***Nombre y*** ***Apellido*** TELÉFONOS LÍNEA BAJA: ***Número de Línea Baja***  CELULAR: ***Número de Celular*** | | | | | | **CONTACTO ALTERNATIVO**  Sr./Sra.: ***Nombre y Apellido*** TELÉFONOS LÍNEA BAJA: ***Número de Línea Baja***  CELULAR: ***Número de Celular*** | | | |
| *Los datos insertados precedentemente se realizan en calidad de Declaración Jurada debiendo ser actualizados por eventuales cambios*.  FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE REGISTRO: ***Inserte la Fecha***  ACLARACIÓN: ***Aclaración de firma*** DOC. IDENT: ***Documento de Identidad*** | | | | | | | | | |