



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, El Salvador, Centro América

Tel: 2565-4413, Fax: 2565-4408

SOLICITUD DE OTORGAMIENTO, MODIFICACIÓN O CANCELACIÓN DE MATRÍCULA SALVADOREÑA PARA AERONAVE

Sección A. Tramite solicitado.

1.1. Se solicita un:	1.1.1. Otorgamiento matricula salvadoreña a plazo <input type="checkbox"/>
	Motivo / Solicitud matricula a plazo: _____ Fecha Inicio vigencia matricula a plazo: _____
	1.1.2. Modificación matricula salvadoreña <input type="checkbox"/>
	Motivo / Solicitud matricula a plazo: _____ Fecha Inicio vigencia matricula a plazo: _____
1.1.3. Cancelación matricula salvadoreña <input type="checkbox"/>	
Motivo / Solicitud matricula a plazo: _____ Fecha Inicio vigencia matricula a plazo: _____	
1.1.4. Otorgamiento matricula salvadoreña permanente <input type="checkbox"/>	

Sección B. Datos generales del propietario de la aeronave.

1. Nombre:			
2. Dirección:			
3. Nombre del Representante Legal (aplica para persona jurídica):			
4. Nombre Apoderado Legal (aplica cuando se actúe mediante Apoderado):			
5. Nombre de la (s) persona (s) que autoriza para entregar, recibir documentos y notificaciones en su nombre (deberá actualizar por escrito en el RAS, algún cambio de esta autorización):			
6. Dirección para notificaciones:			
7. Teléfono :	8. Celular :	9. Fax:	10. Correo Electrónico:

Sección C. Datos de la Aeronave.

1. Aeronave es: Nueva <input type="checkbox"/> Usada <input type="checkbox"/>	1.1 Calidad de Matricula que solicita: Nacional (N) <input type="checkbox"/> Privada (P) <input type="checkbox"/> Comercial (C) <input type="checkbox"/> Agrícola (A) <input type="checkbox"/> Entrenamiento (PE) <input type="checkbox"/> Experimental (E) <input type="checkbox"/> Deportiva (D) <input type="checkbox"/> Otra especifique <input type="checkbox"/>		
2. Matricula Actual o Anterior:	2.1. País de Registro:		
3. Aeronave	3.1. Fabricante:	3.2. Modelo:	3.3. Año de Fabricación:
	3.4. Serie:	3.5. Certificado Tipo N°:	
4. Descripción de los Colores de la aeronave:			

Sección D. Datos de los motores.

1. Motor (es)	1.1. Fabricante:	1.2. Certificado tipo:			
		<u>MOTOR 1</u>	<u>MOTOR 2</u>	<u>MOTOR 3</u>	<u>MOTOR 4</u>
	1.3. Condición:	Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>			
	1.4. Modelo:				
	1.5. Serie:				

Sección E. Datos de las hélices.

2. Hélices	2.1. Fabricante:	2.2. Certificado tipo:			
		<u>MOTOR 1</u>	<u>MOTOR 2</u>	<u>MOTOR 3</u>	<u>MOTOR 4</u>
	2.3. Condición:	Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/>			
	2.4. Modelo:				
	2.5. Serie:				

Sección F. Requisitos.

1. Ver listas de chequeo anexas.

Sección G. Declaración del solicitante.

El suscrito manifiesta que los datos proporcionados en el presente formulario son verdaderos, por lo cual firma de conformidad.

San Salvador, a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma y sello _____

Nombre _____

Calidad _____
(Propietario, Representante Legal, Apoderado)

NOTA IMPORTANTES:

- El propietario de la aeronave deberá firmar esta forma.
- Cuando esta forma sea firmada por representante legal o apoderado, deberá agregar documento para legitimar personería (para modificación o cancelación de matrícula deberá tener facultades o poder especial)