



AUTORIDAD DE AVIACION CIVIL

Km 9½, Carretera Panamericana Ilopango, El Salvador, Centroamérica

Tel: 2565-4416, www.aac.gob.sv

**SOLICITUD PARA LA APELACION DE UN PROCESO DE PERMISO O LICENCIA DEL
PERSONAL TÉCNICO AERONAUTICO**

San Salvador, Ilopango ____ de ____ de ____

Señor
Sub Director de Seguridad de Vuelo
Autoridad de Aviación Civil de El Salvador

Estimado Sub Director:

De acuerdo con la resolución No. _____ emitida por el Departamento de Licencias en fecha _____, en la cual se determinó que NO CUMPLO con los requisitos legales y/o técnicos, para optar por el **PERMISO** ☐/ **LICENCIA** ☐ de _____, debido a las observaciones siguientes:

_____.

Por lo antes descrito y de acuerdo con la Ley Orgánica de Aviación Civil vigente, solicito, se realicen las revisiones correspondientes para obtener el **PERMISO** ☐/ **LICENCIA** ☐ de _____.

Atentamente,

Nombre completo:
Numero de documento de identidad:
Teléfono de contacto:
Correo electrónico: