

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail

BUENOS AIRES, de 2019

Al Jefe del Dpto. Foliado:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de solicitarle tenga a bien certificar mis horas de vuelo civiles, con el solo fin de ser presentadas ante

Solicito se certifiquen mis horas de vuelo	☐ si	☐ no
Alumno piloto	☐ si	☐ no
Adjunto fotocopia de licencia	☐ si	☐ no
Adjunto certificación de experiencia de vuelo	☐ si	☐ no
Retira personalmente el certificado de horas	☐ si	☐ no

En caso de autorizar a un tercero a retirar el certificado de horas, indicar

Nombre y Apellido del autorizado

DNI

Sin otro particular, lo saludo a usted muy atentamente.

Firma del solicitante

PAGO DE TRÁMITE

N° DE RECIBO	
IMPORTE	
FECHA	

Aclaración de Firma y Doc. Único de Identidad

Tipo y Nro. de Licencia

Nro. Teléfono móvil

e- mail