

1.- PESO MAXIMO DE DESPEGUE: Kg.

AÑO DE FABRICACION:

2.- IDENTIFICACION DEL BIEN

TIPO	MATRIC.	FABRICANTE	MARCA	MODELO	Nº SERIE
AERONAVE					
MOTOR					
MOTOR					
HELICE					
HELICE					

3.- SOLICITANTE.
APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION:

FIRMA:

4.- DOMICILIO CONSTITUIDO:

TELEFONO:

C.A.B.A.

5.- RESIDENCIA DE LA AERONAVE:

6.- NATURALEZA DE LA SOLICITUD:

<input type="checkbox"/>	MATRICULACION COMUN DE ACUERDO AL PESO DE LA AERONAVE
<input type="checkbox"/>	MATRICULACION POR ART. 42 DEL CODIGO AERONAUTICO
<input type="checkbox"/>	MATRICULACION DE DEMOSTRADOR
<input type="checkbox"/>	MATRICULACION DE EXPERIMENTAL
<input type="checkbox"/>	MATRICULACION DE ULTRALIVIANO
<input type="checkbox"/>	MATRICULACION DE ULTRALIVIANO EXPERIMENTAL
<input type="checkbox"/>	MATRICULACION DE FABRICANTE
<input type="checkbox"/>	REMATRICULACION

PARA USO EXCLUSIVO DE LA D.A.

7.- REGISTROS LIBRO DIARIO	Nº ORDEN	FECHA	HORA	RECEPTOR

1) DEBE SER COMPLETADO EN FORMA MECÁNICA (NO MANUSCRITA).

2) EL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁ SER COMPLETADO EN TODOS SUS CASILLEROS.