



REPARACIÓN y/o ALTERACIÓN MAYOR
(MAJOR REPAIR AND/OR ALTERATION)
Fuselaje - Motor - Hélice o Componente
(Airframe, Powerplant, Propeller, or Appliance)

8- Para uso Oficial
(For AAC Use Only)

Fecha
(Date) _____

NOMBRE, FIRMA Y SELLO INSPECTOR DE AERONAVEGABILIDAD
(Name, Sign and AIR Inspector's Stamp)

FORMA PARTE DEL HISTORIAL DE LA AERONAVE - USE MÁQUINA O LETRA DE IMPRENTA

(INSTRUCTIONS: Print or type all entries.)

1- AERONAVE (Aircraft)	FABRICANTE (Make)	MODELO (Model)
	Nº DE SERIE (Serial No.)	MATRÍCULA (Nationality and Registration)
2- PROPIETARIO (Owner)	NOMBRE (Name - As shown on reistration Certificate-)	DIRECCIÓN (Name - As shown on reistration Certificate-)

3- PARA USO DE LA AAC SOLAMENTE (FOR AAC USE ONLY)

4- IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD (Unit Identification)

5- TIPO DE TRABAJO (Type)

PARTE (Unit)	FABRICANTE (Make)	MODELO (Model)	Nº DE SERIE (Serial No.)	REPARACIÓN (Repair)	ALTERACIÓN (Alteration)
FUSELAJE (Airframe)	← como está descrito en casilla 1 (As described in Item 1 above) →				
MOTOR (Powerplant)					
HÉLICE (Propeller)					
COMPONENTE (Appliance)	TIPO (Type)				
	FABRICANTE (Manufacturer)				

6- DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD (Conformity Statement)

A- NOMBRE Y DIRECCIÓN EJECUTANTE (Agency's Name and Address)	B- TRABAJO EFECTUADO POR (Kind of Agency)	C- CERTIFICADO Nº (Certificate No.)
	TALLER AERONÁUTICO CERTIFICADO (TAN / TAE) U ORGANISMO DE MANTENIMIENTO APROBADO (Certificaded Repair Station)	
	FABRICANTE (Manufacturer)	
	MECÁNICO CON LICENCIA PANAMEÑA (Panama Certificated Mechanic)	

D- Declaro que los trabajos de reparación y/o alteración efectuados a la(s) unidad(es) identificada(s) en el punto 4 y descritos en el reverso o en los anexos a este formulario, han sido efectuados de acuerdo a los requisitos establecidos en el RACP y que la información suministrada en este formulario y sus anexos es veraz y correcta según su leal saber y extender.
(I certify that the repair and/or alteration made to the unit(s) identified in item 4 above and describes on the reverse or attachments hereto have been made in accordance with the requirements of RACP and the information furnished herin is true and correct to the best of my knowledge).

FECHA (Date) _____ NOMBRE, LICENCIA Y FIRMA AUTORIZADA (Name, License and Signature of Authorized Individual) _____

7- APROBACIÓN PARA RETORNO A SERVICIO (Approval for Return To Service)

La Unidad identificada arriba en el punto (4) fue inspeccionada de acuerdo a las disposiciones del RACP para retorno al servicio y ha sido (Persuant to the authority given persons specified below, the unit identified in item 4 was inspected in the manner prescribed by the AAC and is)

Aprobada (Approved) Rechazada (Rejected)

Taller Aeronáutico Certificado (TAN/TAE) u Organismo de Mantenimiento Aprobado (Certificaded Repair Station) Inspector AAC
 Fabricante (Manufacturer) Mecánico con Licencia Panameña (Panama Certificated Mechanic) Otro designado (Other-Specified)

FECHA DE APROBACIÓN O RECHAZO (Date of Approval or Rejection)	CERTIFICADO Nº (Certificate No.)	NOMBRE, LICENCIA Y FIRMA AUTORIZADA (Name, License and Signature of Authorized Individual)
--	-------------------------------------	---

NOTA: (Notice)

CAMBIOS EN EL PESO Y BALANCE O LIMITACIONES EN LA OPERACIÓN, DEBEN SER ANOTADOS EN LOS REGISTROS DE LA AERONAVE A ESTE FORMULARIO. EN EL CASO DE ALTERACIONES, LAS MISMAS DEBEN SER COMPATIBLES CON ALTERACIONES PREVIAS, PARA ASEGURAR LA Y ANEXADOS AERONAVEGABILIDAD.

(Weight and balance or operating limitation changes shall be entered in the appropriate aircraft record. An alteration must be compatible with all previous alterations to assure continued conformity with the applicable airworthiness requirements.)

9 - DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO EFECTUADO (Description of Work Accomplished)

Si requiere de más espacio, adjunte las páginas adicionales. Identifique la nacionalidad de la aeronave, la matrícula y el día que fue realizado el trabajo)
(If more space is required, attach additional sheets. Identify with aircraft nationality and registration mark and date work completed)