

AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL - ANAC REGISTRO DE GRANDE MODIFICAÇÃO/REPARO (CÉLULA, MOTOR, HÉLICE OU PARTE COMPONENTE) (BRAZILIAN CIVIL AVIATION AUTHORITY - MAJOR ALTERATION/REPAIR RECORD) (AIRFRAME, POWERPLANT, PROPELLER OR COMPONENT)				FORMULÁRIO (FORM) SEGVÔO 001	
INSTRUÇÃO: Preencher todos os campos, inutilizando os não aplicáveis. Ver RBHA 43 (seção 43.9 e apêndice B) e IAC-3133 para instrução sobre este formulário. (Instruction: Fill all blank fields, invalidating non applied fields. See RBHA 43.9 and appendix B) and IAC-3133 for instructions about this form.)					
1. AERONAVE (Aircraft)		Fabricante (Manufacturer) ABC Indústria Aeronáutica Ltda.		Modelo (Model) 350C	
		Número de Série (Serial Number) ABC-4567		Marcas (Marks) PT-XYZ	
2. PROPRIETÁRIO/ OPERADOR (Owner/operator)		Nome (Name) TEMÍSTOCLES CARLOS DA LUZ		Endereço (Address) AV. PAULISTA, 125 / 3º. - CERQ. CESAR SÃO PAULO - SP	
3. PARA USO DA AUTORIDADE AERONÁUTICA (FOR AERONAUTICAL AUTHORITY USE ONLY)					
<p>“Os dados técnicos aqui identificados estão de acordo com os requisitos de aeronavegabilidade aplicáveis e são aprovados para a aeronave acima descrita, sujeita a uma inspeção de conformidade por uma pessoa autorizada conforme a seção 43.7 do RBHA 43.”</p> <p style="text-align: right;">Data: 04 jun. 2009</p>					
4. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE (UNITY IDENTIFICATION)				5. TIPO (TYPE)	
Unidade (Unity)	Fabricante (Manufacturer)	Modelo (Model)	Número de série (Serial Number)	Reparo (Repair)	Modificação (Alteration)
Célula (Airframe)	----- (Como descrito no item 1 acima) ----- ----- (As described in item 1 above) -----				X
Motor (Powerplant)					
Hélice (Propeller)					
Componente (Appliance)	Tipo (Type)				
	Fabricante (Manufacturer)				
6. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE (CONFORMITY STATEMENT)					
A. Nome e Endereço do Agente Executor (Agency's Name and Address)		B. Tipo Agente Executor (kind of Agency)		C. N° do Certificado (Certificate No.)	
		<input type="checkbox"/> Mecânico Habilitado (Certificatad Mechanic)			
		<input type="checkbox"/> Empresa Homologada (Certificatad Repair Station)			
		<input type="checkbox"/> Fabricante Homologado (Certificatad Manufacturer)			
D. Declaro que o reparo e/ou modificação feita na(s) unidade(s) identificada(s) no item 4 acima e descrita(s) no verso desta folha e/ou nas demais folhas anexas foi feito de acordo com os requisitos do RBHA 43 e que a informação aqui fornecida é verdadeira e correta de acordo com meus conhecimentos. (I certify that the repair and/or alteration made to the unit(s) identified in item 4 above and described on the reverse of this sheet and/or additional continuation sheets, have been done in accordance with RBHA 43 requirements and the information furnished herein are true and correct to the best of my knowledge)					
Data (Date)		Identificação (Identification)		Assinatura (Signature)	
7. APROVAÇÃO PARA RETORNO AO SERVIÇO (APPROVAL FOR RETURN TO SERVICE)					
De acordo com a autoridade que me foi concedida, declaro que a unidade identificada no item 4 foi avaliada e inspecionada da maneira prescrita pela ANAC e está (According to the authority to me concerned, I declare that the unity identified in item 4 above has been evaluated and inspected through the procedures established by the ANAC and is) <input type="checkbox"/> Aprovada (Approved) <input type="checkbox"/> Rejeitada (Rejected)					
Pelo (By)	<input type="checkbox"/> ANAC	<input type="checkbox"/> Eng. Aeronáutico Cadastrado (Registered Aeronautical Engineer)	<input type="checkbox"/> Fabricante Homologado (Certificatad Manufacturer)	<input type="checkbox"/> Outro (Especificar) (Other (Specify))	
		<input type="checkbox"/> Empresa Homologada (Certificatad Repair Station)	<input type="checkbox"/> Mecânico Habilitado (Certificatad Mechanic)		
Data da aprovação ou rejeição (Date - Approval or Rejection)		N° Certificado ANAC (ANAC Certificate Number)		Assinatura (Signature)	

NOTA (NOTE)

Alterações no peso e balanceamento ou nas limitações operacionais deverão ser anotadas nos registros apropriados da aeronave. Uma alteração deve ser compatível com todas as alterações anteriores para assegurar conformidade permanente com os requisitos de aeronavegabilidade aplicáveis.

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

8. DESCRIÇÃO DO TRABALHO EXECUTADO (Se mais espaço for necessário, anexar folhas adicionais. Identifique-as com as marcas da aeronave e a data em que o trabalho foi concluído.)

DESCRIPTION OF WORK ACCOMPLISHED (If more space is required attach additional sheets. Identify with aircraft and registration mark and date work completed.)

INSTALAÇÃO DOS SISTEMAS ABAIXO DESCRITOS, DE ACORDO COM A LISTA MESTRA DE DOCUMENTOS TÉCNICOS DA XPTO PROJETOS DE HST LTDA N° 350C-XYZ-001, REV."B", DATADA DE 01 DE JUNHO DE 2009:

1 – SISTEMA GPS/NAV/COMM MODELO "MODELO#1" DA "FABRICANTE", COM ANTENA MODELO "MODELO" DA "FABRICANTE", INTEGRADO AO HSI/PILOTO AUTOMÁTICO, APROVADO PARA OPERAÇÕES "IFR EM ROTA".

A OPERAÇÃO DA AERONAVE, COM ESTA MODIFICAÇÃO INCORPORADA, DEVE SER CONDUZIDA DE ACORDO COM O SUPLEMENTO AO MANUAL DE VOO N° H.20-NNNN-N/ANAC/2009-"MODELO#1", APROVADO PELA ANAC EM 04 DE JUNHO DE 2009.

2 – TAS ("TRAFFIC ADVISORY SYSTEM") MODELO "MODELO#2" DA "FABRICANTE".

A OPERAÇÃO DA AERONAVE, COM ESTA MODIFICAÇÃO INCORPORADA, DEVE SER CONDUZIDA DE ACORDO COM O SUPLEMENTO AO MANUAL DE VOO N° H.20-NNNN-N/ANAC/2009-"MODELO#2", APROVADO PELA ANAC EM 04 DE JUNHO DE 2009.

-----FIM-----

Folhas adicionais estão anexadas. (Additional sheets are attached.)