



**DIRECCION NACIONAL DE AERONAUTICA CIVIL
SUBDIRECCION DE NORMAS DE VUELO
GERENCIA DE AERONAVEGABILIDAD**

Inspección, Reparación Alteración y Reconstrucción (Estructura, Planta de Poder, Hélice o Dispositivo)						<i>FORM Aprobado 337</i> FORM 337 SOLO PARA USO SDNV			
INSTRUCCIONES: Las anotaciones deben ser en letra de imprenta o escritas a maquina, ver el DINAC R 43.									
1. AERONAVE	Fabricante:			Modelo:			Categoría:		
	N° Serie:			Nacionalidad y Matricula:			Certificado Tipo N°:		
2. PROPIETARIO	Nombre (Según lo indicado en el CERTIFICADO DE PROPIEDAD):				Dirección (Según lo indicado en el CERTIFICADO DE PROPIEDAD):				
3. IDENTIFICACION DE LA UNIDAD						4. TIPO			
UNIDAD	FABRICANTE	MODELO	N° SERIE			INSP.	REPAR.	ALTER.	REC.
ESTRUCTURA (Según lo descripto en el ítem 1. Aeronave)									
PLANTA DE PODER									
HELICES									
DISPOSITIVOS Tipo _____ Fabricante									
5. PAGO DE TASA - Recibo N° Año 20..... Eximido						SI	NO		
6. ACTIVIDAD									
Planeador		Motor				Hélice			
		1	2	3	4	1	2	3	4
T.T.	T.T.: Hs.								
DUR.:	DUR.: Hs.								
De 1000 Hs.	Años DUR.:								
Habil. Hasta:	Venc. RG: Hs. y Fecha:								
7. DECLARACION DE CONFORMIDAD									
A. Nombre y Dirección de la OMA				B. Tipo de OMA			C. Certificado N°		
				OMA Certificado					
				Fabricante					
D. Declaro bajo juramento de Ley, en conocimiento del Art. 246 del Código Penal que, las manifestaciones aquí vertidas son sinceras, exactas y fiel reflejo de los trabajos efectuados en concordancia con las Partes del DINAC R									
Fecha:						Firma y Sello del Personal Autorizado Certificante			

El Peso y Balanceo o los cambios en las limitaciones de operación serán anotados en el Registro correspondiente de la Aeronave. Una alteración debe ser compatible con todas las alteraciones previas para asegurar la continuidad de la conformidad con los requerimientos de aeronavegabilidad correspondientes.



**DIRECCION NACIONAL DE AERONAUTICA CIVIL
SUBDIRECCION DE NORMAS DE VUELO
GERENCIA DE AERONAVEGABILIDAD**

Hélice: corresponde a su Certificado Tipo: Si No

Motor: corresponde a su Certificado Tipo Si No

8. DESCRIPCION Y DECLARACION DE CONFORMIDAD DEL TRABAJO REALIZADO

(Si se requiere más espacio, adjuntar hojas adicionales, identificar la Matricula del Avión/N° de Parte/N° de Serie del producto y la fecha de terminación del trabajo).

Representante Técnico

9. PARA USO DE LA SDNV SOLAMENTE.

La presente visación de la Autoridad Aeronáutica, condición esencial de la validez legal del presente formulario, NO CERTIFICA la exactitud de las manifestaciones vertidas por el Representante Técnico en cuanto a los trabajos efectivamente realizados con anterioridad a su presente intervención.

OBSERVACIONES:

EXPEDIENTE DA N°:

MANUAL DE VUELO ACTUALIZADO SI NO

FECHA DE ESTIMOS PESO Y BALANCEO:

HISTORIAL DEL AVION N°

HISTORIAL DEL MOTOR N° 1 2. 3. 4.

HISTORIAL DE LA HELICE N° 1 2. 3. 4.

.....
Dirección Interviniente

.....
Fecha

.....
Firma del Inspector AIR

Se adjuntan Hojas Anexadas