|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Form. C - SAR - DINAC** |
|  **DIRECCION NACIONAL DE AERONAUTICA CIVIL** **CENTRO COORDINADOR DE RESCATE** |
| **- SOLICITUD DE CHEQUEO DE RADIOBALIZAS 406 MHz. -** |
| 1. **DATOS DE LA AERONAVE**
 |
| **NOTA*:***1. *Sr. Usuario, se le informa que la detección de una de baliza durante una activación manual NO GARANTIZA NI CERTIFICA EL FUNCIONAMIENTO DE LA MISMA.*
2. *Para EL CORRECTO TESTEO de la misma DEBE SEGUIR LAS INSTRUCCIONES DEL FABRICANTE DE SU EQUIPO O PONERSE EN CONTACTO CON LOS OMAS HABILITADOS Y CERTIFICADOS PARA ESE EFECTO.*
3. *Para coordinar un Chequeo de Baliza mediante la activación manual, DEBE HACERLO 48HS. antes.*
4. *NO ACTIVAR EL EQUIPO HASTA HABERSE COMUNICADO 15 MIN. antes con el RCC-ASU y TENER LA CONFIRMACIÓN DEL OPERADOR DE TURNO para tal efecto.*
 |
| **Fabricante** | **Modelo** | **Matrícula** |
|  |  |  |
| 1. **DATOS DE LA RADIOBALIZA 406 MHz.**
 |
| **Tipo de Baliza:**  | [ ]  **ELT** | [ ] **PLB** | [ ] **EPIRB** |
|  |
| **Código Hexadecimal** |
|  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Código país de la Radiobaliza:** |  | **Vto. de Batería:** |  |
| **Fabricante:** |  | **Modelo:** |  |
| **NOTA:***En caso de que el fabricante de su baliza de ELT sea Ameri-King Corporation, debe informarse sobre la nota de la FAA No.: 2016-2013NM460018* |
|  |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE**
 |
| **Responsable del Chequeo:** |  |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Firma y Aclaración del Responsable* |
| **Institución, Organización o Empresa a la que pertenece:** |  |
| 1. **DATOS DEL CHEQUEO MEDIANTE ACTIVACIÓN MANUAL DEL EQUIPO**
 |
| **La baliza se chequeó en activación manual en fecha:** |  |  *SELLO DEL RCC-ASU* |
| **Operador del RCC-ASU:** | *Firma y Aclaración del Operador del RCC-ASU* |
| waSi tiene alguna duda respecto a este formulario no dude en comunicarse con nosotros:***Puede contactarse vía Whatsapp escaneando el enlace QR en este formulario:*****Celular Operativo 24hs:** 0984 563-700 *(Línea provisoria)***Sala Operativa 24hs**: 021 7585 004 – 021 7585 007**Jefatura (Horario de Oficina):** 021 7585 005**Líneas Gratuitas 24hs:** 0800 11 57 00**E-mail:** *departamentorccasu@gmail.com* *(Principal) –* *rccasusp@hotmail.com* *(Alternativo)* |