**Complemento del Procedimiento P-DRPA-NED-002 Evaluación de Exención**

***(Para ser llenado por el ESP\_NED Asignado por el CTNED)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos** | **Resultado de la verificación** | **​Observaciones** |
| 1. Formulario 008/12 TUPA DGAC.035 Adjunto al EXNOR |  |  |
| 2. Pago de la tasa correspondiente al derecho de trámite |  |  |
| ​​3. Nombre / Razón social del solicitante. |  |  |
| ​4. Nombre del representante legal |  |  |
| ​5. Domicilio legal. ​ |  |  |
| ​6. Norma específica sobre la cual solicita la exención (RAP / NTC): |  |  |
| ​7. Razones de la solicitud de Exención. |  | *​* |
| ​8. Método alterno de cumplimiento a la norma con un nivel de seguridad equivalente a ésta, asociado a una evaluación de riesgo. |  |  |
| 9. Mitigación del riesgo |  |  |
| ​10. Periodo Propuesto de La Exención. | ​ | ​ |
| ​11. Fecha de la solicitud y firma del solicitante. |  |  |
| ​12. Justificación argumentada completa. |  | *​* |

**Resultado verificación preliminar:**

Por lo antes señalado, se sugiere continuar con el proceso de evaluación por Legal y luego por la Coordinación Técnica de *xxx (consignar nombre de la CT) x* de la DGAC

**Llenado del Formato F-DRPA-NED-019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos** | **Resultado de la Verificación** | **​Observaciones** |
| 1. Formulario 008/12 TUPA DGAC.035 Adjunto al EXNOR | Verificar esté presentado. Ejemplo: Presentado. | Consignar las observaciones encontradas. Ejemplo No se encontró el Formulario 008/12 |
| 2. Pago de la tasa correspondiente al derecho de trámite. | Verificar esté presentado. Ejemplo: Presentado. | Consignar las observaciones encontradas, cancelado en Banco de la Nación. |
| ​​3. Nombre / Razón social del solicitante. | Consignar si fue indicado correctamente, verificar nombre y apellidos completos/Razón social: Nombre del explotador. Ejemplo: Completo | Consignar las observaciones encontradas. Ejemplo No se ha consignado el nombre completo de la Razón social |
| ​4. Nombre del representante legal | Consignar si fue indicado generalmente el representante legal solo aplica a los explotadores, verificar el nombre y apellido esté completo. Ejemplo: Indicado | Ejemplo No se ha consignado el nombre completo del representante legal |
| ​5. Domicilio legal. ​ | Consignar si fue indicado correctamente, verificar que aparezca el domicilio. Ejemplo: Indicado | Ejemplo No se ha consignado a qué Provincia pertenece |
| ​6. Norma específica sobre la cual solicita la exención (RAP / NTC): | Consignar si fue indicado correctamente, verificar que la regulación aeronáutica o norma técnica complementaria este indicada en forma precisa. Ejemplo: Indicado | Ejemplo No se ha consignado a qué norma específica se refiere la solicitud. |
| ​7. Razones de la solicitud de Exención. | Consignar si fueron presentadas, verificar que hayan sido consignadas, las razones no las evalúa la CTNED. Ejemplo: Presentadas | ​Ejemplo: Consignar la pertinencia de la misma queda a cargo del Evaluador de la solicitud de exención. |
| ​8. Método alterno de cumplimiento a la norma con un nivel de seguridad equivalente a ésta, asociado a una evaluación de riesgo. | Consignar si fue presentado, verificar que haya sido consignado, el método alterno no lo evalúa la CTNED. Ejemplo: Presentado | ​Ejemplo: Consignar la pertinencia de la misma queda a cargo del Evaluador de la solicitud de exención. |
| ​9. Mitigación | Consignar si fue presentada  Ejemplo: Presentada | ​Ejemplo: se encontró que la evaluación de riesgo que acompaña el método alterno no lleva firma del personal que la elaboró, en caso cuente con un SMS se expresará “no contaba con firma del Ejecutivo responsable. (la mitigación no la evalúa la CTNED) |
| ​10. Periodo Propuesto de La Exención. | ​Consignar si fue indicado correctamente, verificar que se precise la duración  Ejemplo: Indicado | ​Ejemplo: Se observó que solo se había indicado la fecha de inicio, más no la de su término. Consignar la duración del mismo queda a cargo del Evaluador de la solicitud de exención) |
| ​11. Fecha de la solicitud y firma del solicitante. | Consignar si fueron indicadas correctamente, verificar que conste día, mes y año y que haya sido firmada  Ejemplo: Indicadas | Ejemplo No se ha consignado la firma del solicitante |
| ​12. Justificación argumentada completa. | Consignar si fue indicada  Ejemplo: Indicada | ​Ejemplo: Consignar la pertinencia de la misma queda a cargo del Evaluador de la solicitud de exención. (la justificación argumentada no la evalúa la CTNED) |