Código: F-DCA-C-016 Cuarta Edición



Viceministerio de Transportes

Dirección General de Aeronáutica Civil

## SOLICITUD DE CONFIRMACIÓN CIAC-CEAC Solicitud de información de respaldo Nombre oficial del CIAC/CEAC: Fecha y hora de la solicitud: Nombre del inspector: Área auditada: Nombre y cargo de la persona a quien se solicita la Firma: información: Descripción del ítem solicitado: Verificación del Auditor líder (si es aplicable) Nombre: Firma: Entrega de la información Nombre de la persona que entrega la información: Fecha de la entrega: Hora de la entrega:

Nota. - En el caso de que el auditado no presente el requerimiento solicitado por el inspector, este formulario se convierte en evidencia objetiva.