

## REGULACIONES AERONÁUTICAS DEL PERÚ

### DOCUMENTO DE INTENTO DE CERTIFICACIÓN OPERACIONAL PARA ORGANIZACIONES DE MANTENIMIENTO APROBADAS - F1A-MIA (DICO-OMA)

#### 1. Referencia

Llenado del formulario de solicitud por la organización de mantenimiento solicitante, excepto que se indique de otro forma, es necesario que el solicitante de una OMA RAP 145 NE realice una anotación en todas las casillas para hacer del formulario un documento válido.

#### 2. Instrucciones para el llenado

- Casilla 1** Usada para indicar el nombre, ubicación y dirección del país y ciudad que incluya:
- Nombre de la organización de mantenimiento, y número asignado por la DGAC;
  - La ciudad y país de funcionamiento de la organización de mantenimiento;
  - La dirección de ubicación dentro de la ciudad de funcionamiento; y
  - Nombre con el cual operará la organización y/o razón social.
- Casilla 2** Los primeros aspectos se explican por sí mismos. Para el caso que el motivo de la solicitud sea diferente a los indicados en esta casilla, estos deben ser explicados en detalle, de manera que la DGAC pueda evaluar si es aplicable una nueva solicitud.
- Casilla 3** En esta casilla el solicitante tiene que marcar la habilitación y clase para lo cual solicita aprobación. Los servicios especializados como NDT deben ser explicados en la casilla correspondiente.
- Casilla 4** En esta casilla se debe listar las funciones de mantenimiento, si es aplicable, que se realizarán en otra OMA aprobada o no a la RAP 145 NE, indicando la función y el nombre de la organización de mantenimiento.
- Casilla 5** En esta casilla el solicitante certifica la veracidad de los datos correspondientes a las casillas explicadas anteriormente. El contenido de las columnas contenidas en esta casilla se explica por sí sola.
- Casillas** 6, 7, 8, 9 y 10. Son de uso exclusivo de la DGAC y su llenado se explica por si solo.

<b>MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DIRECCION GENERAL DE AERONAUTICA CIVIL DIRECCION DE CERTIFICACIONES Y AUTORIZACIONES</b>					
<b>DOCUMENTO DE INTENTO DE CERTIFICACIÓN OPERACIONAL – (DICO)</b>					
<b>1. Nombre, número, ubicación y dirección, país, ciudad</b>			<b>2. Motivos de la solicitud</b>		
a. Nombre oficial de la organización de mantenimiento		Número:	Solicitud original de certificado y habilitaciones. Cambio en habilitaciones Cambio en ubicación, edificios e Instalaciones Cambio de propietario Otro (especifique)		
b. Lugar de funcionamiento:					
c. Dirección oficial de la organización de mantenimiento.					
d. Nombre y/o razón social:					
<b>3. Habilitaciones solicitadas</b>					
<b>Estructuras</b>	<b>Motor</b>	<b>Hélices</b>	<b>Radio (Aviónica)</b>	<b>Computadora</b>	<b>Instrumentos</b>
Clase I Clase II Clase III Clase IV	Clase I Clase II Clase III	Clase I Clase II II	Clase I Clase II Clase III	Clase I Clase II Clase III	Clase I Clase II Clase III Clase IV
<b>Accesorios</b>	<b>Servicios especializados (liste las especificaciones de proceso)</b>				
Clase 1 Clase 2 Clase 3	1 _____				
	2 _____				
	3 _____				
	4 _____				
	5 _____				
	6 _____				
	7 _____				
	8 _____				
	9 _____				
<b>4. Lista de las funciones de mantenimiento sub contratadas a otras organizaciones de mantenimiento</b>					
<b>5. Certificación del solicitante</b>					
Nombre del dueño (Incluyendo nombre(s) de dueños, socios, o nombres de corporaciones indicando el país, ciudad, o estado y la fecha de incorporación.					
Se certifica que he sido autorizado por la organización de mantenimiento identificada en el bloque 1 para hacer esta solicitud y que las declaraciones aquí realizadas son verdaderas y correctas hasta donde tengo conocimiento.					
<b>F e c h a</b>	<b>Firma autorizada</b>	<b>Nombre:</b>		<b>Título:</b>	

para OMA F1-MIA

Para uso de la DGAC solamente	Registro de acción Inspección de la organización de mantenimiento		Para uso de la DGAC solamente	
<b>6. Observaciones (Identifique por número de ítem, incluya las deficiencias encontradas para desaprobar la habilitación)</b>				
<b>7. Discrepancias- Recomendaciones</b>				<b>8. Fecha de inspección</b>
A. La organización se encuentra en cumplimiento con la norma RAP 145 NE B. La organización se encuentra en cumplimiento con la norma RAP 145 NE, excepto con las deficiencias listadas en el bloque 6. C. Se recomienda emitir el certificado con las habilitaciones solicitadas. D. Se recomienda emitir el certificado con las habilitaciones solicitadas (excepto las listadas en el bloque 6)				
9. Oficina de la DGAC	Firma(s) del (los) inspector(es)		Nombre(s)	
<b>10. Inspector Líder:</b>				
<b>Acción tomada</b> APROBADO Como se muestra en el certificado.  NO APROBADO	<b>Certificado emitido</b> Número	Firma del inspector		
	Fecha	Nombre	Título	

F1-MIA Formulario de solicitud

Página 2 de 2

**ESPACIO DEJADO INTENCIONALMENTE EN BLANCO**