

NOTIFICACIÓN DE POSIBLE PARTE NO APROBADA Use la página 2 para realizar reportes de múltiples partes.			
1. Fecha del hallazgo:		2. Nomenclatura de la Parte:	
3. Número de Parte:		4. Número de serie:	
5. Cantidad	6. Nombre del Conjunto: Número de Parte del Conjunto:		7. Fabricante & Modelo:
8. Nombre, Dirección de la Compañía o Persona(s) quienes suministraron o repararon la parte:			
Nombre:		Dirección:	
Ciudad:	Departamento:	Código Postal:	
País:		Teléfono:	Correo Electrónico:
Marque según aplique a quienes suministraron o repararon la parte:			
<input type="checkbox"/> Fabricante		<input type="checkbox"/> Organización de Mantenimiento Aprobado-OMA #	
<input type="checkbox"/> Abastecedor / Proveedor		Operador/Explotador AOC #	
<input type="checkbox"/> Distribuidor		Otros	
<input type="checkbox"/> Dueño de Certificado		Operador	
9. Descripción del Evento: (Incluya porque piensa que la(s) parte(s) no es (son) aprobada(s).)			
10. Nombre y Dirección de la compañía o persona(s) donde se descubrió la parte:			
Nombre:		Dirección:	
Ciudad:	Departamento:	Código Postal:	
País:		Teléfono:	
Marque según aplique quien o quienes descubrieron la parte:			
<input type="checkbox"/> Operador/Explotador AOC #		<input type="checkbox"/> Inspector DGAC	
<input type="checkbox"/> Mecánico		<input type="checkbox"/> Inspector de Autoridad extranjera	
<input type="checkbox"/> Taller de Mantenimiento #		<input type="checkbox"/> Operador	
<input type="checkbox"/> Distribuidor		<input type="checkbox"/> Desconocido	
<input type="checkbox"/> Abastecedor / Proveedor		<input type="checkbox"/> Otro	
11. Fecha del reporte:			
12. Nombre y Dirección del Informante:			
Nombre:		Dirección:	
Ciudad:	Departamento:	Código postal:	
País:		Teléfono:	Correo Electrónico:
13. Marque aquí si desea que su identidad sea confidencial.			
14. Marque aquí si no desea recibir una confirmación escrita de recepción de información.			
15. Marque aquí si Ud. ha incluido alguna información adicional.			

