



# SUPERINTENDÊNCIA DE PADRÕES OPERACIONAIS - SPO

## Solicitação de Alteração de Dados da Aeronave F-145-03

(Para aeronaves com número máximo de assentos de passageiros menor ou igual 19)

### 1. Dados da aeronave:

(Preencher os dados da aeronave)

Fabricante		Modelo	
Número de Série		Categoria de Registro	Marcas

### 2. Dados do operador

(Preencher os dados do operador da aeronave)

Operador	CNPJ/CPF
----------	----------

### 3. Grande ou pequena modificação:

(Marcar com X se alteração refere-se a grande ou pequena modificação)

Trata-se de alteração na aeronave prevista em TCDS (EA) e/ou AFM, sendo considerada <u>pequena modificação</u> .	
Trata-se de modificação na aeronave baseada em dado técnico aprovado, sendo considerada <u>grande modificação</u> .	

### 4. Dados a serem alterados

(Preencher os dados do C.A. a serem alterados)

Campo	Dado Atual	Dado Alterado
Número Máximo de Passageiros		
Número Mínimo de Tripulantes Técnicos		
Peso Máximo de Decolagem		
Outros		
Outros		

### 5. Equipamentos instalados

(Marcar com X em caso afirmativo)

Foi instalado piloto automático conforme as seções 91.5 do RBAC 91 e 135.105 do RBAC 135, se aplicável?	
Foi instalado TAWS/EGPWS conforme as seções 91.223 do RBAC 91 e 135.154 do RBAC 135, se aplicável?	
Foram instalados gravadores de dados de voo e de voz na cabine conforme as seções 91.609 do RBAC 91, 135.151, 135.152 e 135.152a do RBAC 135, se aplicável?	
Foram instalados equipamentos de comunicação conforme a seção 135.165 do RBAC 135, se aplicável?	
Foi instalado equipamento de detecção de trovoadas ou um radar meteorológico conforme a seção 135.173 do RBAC 135, se aplicável?	

### 6. Documentos anexados

(Marcar com X os documentos anexados)

Registro(s) de instalação dos equipamentos requeridos na condição operacional solicitada, quando aplicável  (Exemplo: registros em Caderneta, Ordens de Serviço, Ordens de Engenharia, SEGVOO 001, Equipment List, etc.)	
Documentação que comprove a aprovação da aeronave para a condição operacional solicitada, e que comprove a aprovação de instalação dos equipamentos requeridos nesta condição, quando aplicável  (Exemplo: seções aplicáveis em Manual de Voo, Especificação de Tipo, Manual de Operação, Boletins de Serviço, Certificado Suplementar de Tipo, SEGVOO 001, etc.)	
Ficha de peso e balanceamento e planta baixa na condição operacional solicitada, em caso de mudança de configuração interna e/ou incorporação de grande alteração que requeira nova pesagem.	
Autorização de uso por parte do detentor do CST, conforme prevê o RBAC 91.403(d), se aplicável.	
Seguro RETA válido com cobertura para todos os assentos, conforme prevê o Art. 100 da Res. 293/2013.	
Outros:	
Outros:	

### 7. Informações Adicionais sobre o pedido

(Para livre preenchimento)

**8. Declaração de Responsabilidade***(Preencher a ordem de serviço referente a inspeção feita na aeronave objeto desta solicitação)*

Declaro, para todos os efeitos legais e acordo a Lei Nº 7565, de 19 de dezembro de 1986, no seu artigo 299, inciso V, que a aeronave acima identificada foi por nós inspecionada, conforme se verifica na Ordem de Serviço Nº ##### emitida por esta empresa, e está em conformidade com o projeto de tipo e/ou suplementar de tipo aplicáveis no tocante à configuração de instrumentos e equipamentos instalados necessários para a operação na condição acima informada, em conformidade com os requisitos técnicos aplicáveis e com os equipamentos e instrumentos necessários em condição operacional.

**9. Solicitante***(Preencher dados referentes ao solicitante da presente alteração de CA)*

## 9.1. Tipo de solicitante

*(Marcar com X a opção adequada)*

Próprio operador	<input type="checkbox"/>	Organização de Manutenção	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

## 9.2. Dados do solicitante

*(Preencher os dados solicitados)*

Local	
Empresa	
Diretor de Manutenção ou Responsável Técnico	