|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **F-319**  **Formulário de inspeção de aeronave experimental para**  **autorização de sobrevoo de área densamente povoada** | | |
| **I – SOLICITAÇÃO** | EMISSÃO INICIAL  RENOVAÇÃO | | |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA AERONAVE** | | | |
| **MARCAS:** | | **FABRICANTE:** | |
| **N° DE SÉRIE:** | | **MODELO:** | |
| **III – VERIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO AOS CRITÉRIOS** | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **#** | **Descrição** | **OK** | **NA** | | 1 | A aeronave é elegível à autorização especial conforme a aplicabilidade da IS nº 91.319-001. |  |  | | 2 | A aeronave apresenta situação de aeronavegabilidade “Normal” no sistema da ANAC (ver Nota 1). |  |  | | 3 | A aeronave possui todos os documentos requeridos pela seção 91.203 do RBAC nº 91. |  |  | | 4 | A aeronave possui todas as marcas, plaquetas e placares requeridos pelo RBAC nº 45. |  |  | | 5 | A aeronave concluiu a fase de avaliação operacional com sucesso. |  |  | | 6 | A aeronave acumula mais de 100 horas de voo no caso de aeronaves novas, ou após a incorporação de grandes alterações e/ou grandes reparos. |  |  | | 7 | A aeronave está adimplente com todas as diretrizes de aeronavegabilidade aplicáveis. |  |  | | 8 | A aeronave possui manual de voo aprovado por engenheiro aeronáutico. |  |  | | 9 | A aeronave possui manual de manutenção aprovado por engenheiro aeronáutico. |  |  | | 10 | Todas as manutenções previstas no manual de manutenção até o momento foram realizadas. |  |  | | 11 | A aeronave possui cadernetas de célula, motor e hélice atualizadas, conforme aplicável. |  |  | | 12 | A aeronave possui CVA válido emitido por ente qualificado. |  |  | | 13 | A aeronave possui ficha de peso e balanceamento atualizada. |  |  | | 14 | As alterações e/ou grandes reparos eventualmente implementados foram aprovados por engenheiro aeronáutico. |  |  | | 15 | O último ciclo de manutenção foi executado por um ente qualificado. No caso de manutenção preventiva, esta também pode ser realizada por piloto. |  |  | | **Observações:** | | | | | | | |
| **IV – DECLARAÇÕES** | | | |
| **DECLARAÇÃO DO ENTE QUALIFICADO**  Declaro conhecer o inteiro teor da Instrução Suplementar IS nº 91.319-001. Atesto que inspecionei, na data indicada, a aeronave identificada neste Formulário e os seus documentos, constatei que esta se encontra em condições seguras de operação e em conformidade com todos os itens requeridos pela referida Instrução Suplementar, não identifiquei nenhuma condição insegura que impeça seu voo sobre área densamente povoada, em conformidade com as disposições da Instrução Suplementar. Permaneço à disposição da ANAC para prestar esclarecimentos adicionais e apresentar o relatório detalhado desta inspeção, caso requerido. Declaro ainda estar ciente do que estabelece a Lei Nº 7.565, de 19 de dezembro de 1986, no seu artigo 299, inciso V. | | | |
| **LOCAL E DATA DA INSPEÇÃO:** | | | **ENTE QUALIFICADO – NOME:** |
| **ENTE QUALIFICADO – QUALIFICAÇÃO E NÚMERO:** | | | **ENTE QUALIFICADO - ASSINATURA:** |
| **VALIDADE DESTE FORMULÁRIO (IGUAL À DO CVA) (MÊS/ANO):** | | | |
| **DECLARAÇÃO DO OPERADOR DA AERONAVE**  Confirmo a veracidade das informações acima prestadas sobre a aeronave. Atesto conhecer o inteiro teor da Instrução Suplementar nº 91.319-001 e me comprometo a manter e a operar a aeronave conforme as suas disposições. Me comprometo a disponibilizar a aeronave e toda a documentação apresentada para inspeção da ANAC, mediante requisição. | | | |
| **NOME DO OPERADOR:** | | | **ASSINATURA DO OPERADOR:** |

**INSTRUÇÕES ADICIONAIS**

**Instrução de preenchimento:**

- A coluna “OK” deve ser preenchida com “X” se o item estiver “OK”.

- A coluna “NA” deve ser preenchida com “X” se o item for não aplicável.

- O Formulário só pode ser preenchido e assinado se todos os itens aplicáveis estiverem “OK”.

**Nota 1:** a verificação da situação de aeronavegabilidade da aeronave é realizada por meio de consulta no site da ANAC no seguinte endereço: <https://sistemas.anac.gov.br/aeronaves/cons_rab.asp>