



**INDICAÇÃO DE PROFISSIONAL PARA EXAMINADOR DE MMA  
POR ORGANIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO**

**Tipo de Organização:**

☐ RBAC 145

☐ RBAC 135

☐ RBAC 121

**Dados da Organização:**

Nome:

Base (se aplicável):

COM/COA:

**Dados do Gestor Responsável:**

Nome:

CPF:

**Dados do MMA:**

Nome:

CPF:

CANAC:

Indico o candidato acima identificado para ser credenciado como examinador de MMA nos termos da Instrução Suplementar IS nº 183-003B.

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--

---

Assinatura do Resp. Técnico / Diretor (Gerente) de Manutenção