

**DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE LA AERONAVE, MOTOR, HÉLICE Y ACCESORIOS, ASÍ COMO LA CERTIFICACIÓN DE LA AERONAVEGABILIDAD, POR UNA ORGANIZACIÓN DE MANTENIMIENTO APROBADA, PARA EFECTO DE RENOVACIÓN DEL CERTIFICADO DE AERONAVEGABILIDAD PARA UNA AERONAVE DE TRANSPORTE AÉREO COMERCIAL**

**1. Datos de la aeronave**

a) Matrícula: b) Fabricante y modelo: c) Número de serie:

d) Número de certificado tipo: e) Número y fecha de vencimiento del certificado de aeronavegabilidad:

f) Número de documento y revisión del AFM y/o POH aprobado: g) Número de documento y revisión de la MEL aprobada:

**2. Identificación de Unidad**

Unidad	Marca	Modelo	No. de Serie
Estructura			
Motor No. 1			
Motor No. 2			
Hélice No.1 / Rotor Principal			
Hélice No. 2 / Rotor de Cola			

**3. Dirección de la OMA:**

**4. Número de Certificado de la OMA:**

**5. Yo certifico** que se ha cumplido con la ejecución del Programa de Mantenimiento Aprobado por la DGAC de la República de Guatemala a las unidades identificadas y descritas en la casilla 2, de acuerdo a los requerimientos que se establecen en las regulaciones siguientes: RAC OPS 01, RAC OPS 3, RAC 21, RAC 39, RAC 43, RAC 45, y RAC 145 de Guatemala y que la información suministrada en esta FORMA DVSO-215A, así como todos los documentos presentados en respaldo de esta solicitud son verdaderos en todo sentido.

**6. Nombre de la organización de mantenimiento aprobada:**

**7. Nombre del certificador:**

**8. Firma y sello del certificador:**

**9. Número de Licencia:**

**10. Fecha:**