

1 Endereço do requerente e dados de contacto/ Applicant Address and Contact Data

1.1 Dados do Requerente / Applicant Data

1.1.1 Nome e Endereço / Name and Address

(Companhia) Nome
(Company) Name

Rua / Nr.
Street / Nr

Código Postal
Post Code

Cidade
City

País
Country

1.1.2 Administrador Resposável / Accountable Manager

Título
Title

☐ Sr/Mr ☐ Sr^a/Ms

Nome
Name

Nome Próprio
First name

Função
Job title

Telefone /fax
(Phone / Fax)

Correio Eléctronico/
Email

1.1.3 Gestor de Conformidade / Compliance Manager

Título
Title

☐ Sr/Mr ☐ Sr^a/Ms

Nome
Name

Nome Próprio
First name

Função
Job title

Telefone /fax
(Phone / Fax)

Correio Eléctronico/
Email

1.1.4 Gestor do FSTD / FSTD Manager

(se aplicável/ if applicable)

Título
Title

☐ Sr/Mr ☐ Sr^a/Ms

Nome
Name

Nome Próprio
First name

Função
Job title

Requerimento INICIAL para as actividades relacionadas com Dispositivos de Treino de Simulação de Voo
Application for INITIAL Activities related to Flight Simulation Training Devices

	Telefone /fax (Phone / Fax)	
	Correio Electrónico Email	

Nota importante: Junto com o pedido é necessário apresentar uma cópia da Certidão de Registro Comercial da empresa ou código de acesso da mesma, informando o nome e a sede da empresa

Important Note: First time applicants need to submit a copy of the company's **Business Registration** or similar legal document stating name and seat of the company together with the application.

1.2 Localização do Dispositivo (pode ser deixado em branco, se for igual ao ponto 1.1 Dados do Requerente)

Device Location (may be left blank, if same as 1.1 Applicant Data)

1.2.1 Endereço de localização do dispositivo <i>Device Location Address</i>	(Empresa) Nome (Company) Name	
	Rua / Nr Street / Nr	
	Código Postal Post Code	
	Cidade City	
	País Country	

2 Identificação da actividade / Identification of activity

2.1 Auditoria ao Sistema de Gestão <i>Audit of Management System</i>	☐ Auditoria Inicial / realocação – Siga para ponto 4 <i>Initial audit / new location – Proceed to 4</i>	Os formulários dos pedidos para 2.1. e 2.2 não podem ser combinados . Favor submeter os dois pedidos em separado. <i>Application forms for 2.1 and 2.2 cannot be combined. Please submit two separate applications.</i>
2.2 Qualificação do FSTD <i>FSTD Qualification</i>	☐ Qualificação do FSTD <i>Initial FSTD qualification</i>	

a) É necessário um aviso prévio de no mínimo três (3) meses antes que qualquer avaliação ou auditoria possa ser realizada. A data real da avaliação ou auditoria depende da disponibilidade das equipas da ANAC e é discutida com o operador durante a reunião inicial.
(A minimum of three (3) months' notice is required before any evaluation or audit may be conducted. The actual evaluation or audit date is dependent on the availability of ANAC teams and is discussed with the operator during the kick off meeting).

b) No caso de uma auditoria inicial ao Sistema de Gestão:

In case of an initial Management System:

- A documentação deve ser enviada à ANAC para iniciar o processo, consulte a seção 5;
The documentation has to be sent to ANAC to start the process, please refer to section 5;
- A auditoria ocorrerá pelo menos um mês antes de qualquer avaliação do FSTD
The audit will take place at least one month before any FSTD evaluation may be conducted.

c) Antes da avaliação, a organização bem como o FSTD devem estar em conformidade com todos os requisitos aplicáveis.

Prior to the evaluation, the organisation and the FSTD shall be in compliance with all applicable requirements.

d) O dispositivo a ser qualificado deve estar à disposição da equipa de avaliação na data acordada e pelo tempo necessário.

The device to be qualified must be available to the evaluation team on the agreed date, and for the necessary timeframe.

e) Este pedido tem validade de 12 meses a partir da data de receção na ANAC.

This application has a validity of 12 months from the date it is received by ANAC.

3 Detalhes do FSTD / FSTD Details

3.1 Tipo de Aeronave simulada <i>Type of simulated aircraft</i> (Se o dispositivo simular mais de um tipo ou variante de aeronave, é necessário um pedido separado para cada um deles.) <i>(If the device simulate more than one aircraft type or variant it is necessary a separate application for each of them.)</i>	Modelo (Tipo de aeronave e variante) <i>Model (Type of aircraft and variant)</i>					
	Número de motores instalados <i>Number of engine fitted</i>		☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ou mais (or more)			
	Configuração de motor(es) <i>Engine(s) fit configuration</i>					
3.2 Classe de aeronave / tipo de Helicóptero <i>Class of aeroplane / type of helicopter</i> (Se o dispositivo simular mais de um tipo, é necessário um pedido separado para cada um deles.) <i>(If the device simulate more than one aircraft type, it is necessary a separate application for each of them.)</i>	Modelo (classe replicando aeronave o tipo de aeronave ou helicóptero) <i>Model (class of replicated aeroplane or type of helicopter)</i>		☐ Monomotor pistão ou equivalente <i>Single engine piston or equivalent</i>			
			☐ Multi engine piston or equivalent <i>Multimotor pistão ou equivalente</i>			
				☐ Single / multi engine turboprop or turbofan or equivalent <i>Singular/multi engine turboprop or turbofan or equivalente</i>		
				☐ Outro / Other: _____		
3.3 Nível de qualificação / Level of qualification	☐ Aeronave (Aeroplane) / CS-FSTD(A)		☐ Helicóptero (Helicopter) / CS-FSTD(H)			
	BITD	☐				
	FNPT	☐ I	☐ II	☐ III	☐ +MCC	
	FTD	☐ 1	☐ 2	☐ 3		
	FFS	☐ A	☐ B	☐ C	☐ D	
3.4 Informação do dispositivo <i>(Device information)</i>	FSTD fabricante (manufacturer)					
	Número de serie da plataforma (Platform serial number)					
	Número do FSTD integrado na plataforma <i>Number of FSTD hosted by the platform</i>		☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ou mais / or more			
	Data da entrada em serviço (mm/aaaa) <i>Date of entry into service (mm/yyyy)</i>					
	O FSTD já é detentor de um certificado de qualificação da União Europeia <i>The FSTD is already holding a European Union qualification certificate</i>		☐ Sim / Yes ☐ Não / No FSTD ID: _____			

Requerimento INICIAL para as actividades relacionadas com Dispositivos de Treino de Simulação de Voo
Application for INITIAL Activities related to Flight Simulation Training Devices

	Sistema de Gestão do Operador efetuada no local pela ANAC <i>Operator Management System performed on-site by ANAC</i>	☐ Sim / Yes ☐ Não / No	Date:
3.5 Sistema visual (Se aplicável) <i>Visual system</i> (If applicable)	Sistema de projecção colimado <i>Collimated system</i>	☐ Sim / Yes ☐ Não / No	
	Campo de visão (Horizontal x Vertical em graus) <i>Field of view</i> (Horizontal x Vertical in degrees)		
	Identificar Fabricante <i>Display manufacturer</i>		
	Tecnologia <i>Technology</i> (CRT, LCoS, DLP, LCoS-Laser, DLP-LED, etc.)		
	Fabricante do(s) projector(es) <i>Projector(s) manufacturer</i>		
	Modelo do(s) projector(es) Projector(s) model		
3.6 Sistema de movimento <i>Motion System</i> (Se aplicável. A preencher apenas no caso de dispositivos equipados com sistema de movimento, assentos com movimento, plataforma vibratória, etc.) (If applicable. To be completed only in the case of devices fitted with a motion system, motion seats, vibration platform, etc.)	Fabricante do sistema de movimento <i>Motion manufacturer</i>		
	Modelo de movimento <i>Motion model</i>		
	Tecnologia de movimento e graus de liberdade. <i>Motion technology and degrees of freedom</i> (ex. hidráulico, elétrico, etc.) (e.g. hydraulic, electric, etc.)		
	Outros Recursos <i>Other features</i> (ex. movimento de assento, plataforma vibratória, etc.) (e.g. motion seats, vibration platform, etc.)		

4 Datas / (dd/mm/aaaa)

Dates (dd/mm/yyyy)

4.1 Datas solicitadas para auditoria ao Sistema de Gestão ou data de inicio da avaliação do FSTD

Requested Management System audit dates OR FSTD evaluation start date

4.2 Guia de testes de qualificação QTG
Qualification Test Guide (QTG)

Data de submissão à ANAC
(QTG submission date to ANAC)

5 Documentos e manuais a serem submetidos com o pedido (conforme aplicável)

Documents and manuals to be submitted with application (as applicable)

Para a auditoria inicial do Sistema de Gestão ou nova localização do FSTD

For initial audit of Management System or new FSTD location:

- ☐ Documentação do Sistema de Gestão
(Management System documentation)
- ☐ Certificado de Incorporação
(Certificate of Incorporation)
- ☐ Documentação de Aprovação dos Dados de Validação
(Approved Documentation of Validation Data)

6 Comentários Adicionais

Additional comments

(Recursos adicionais, capacidades ou equipamentos especiais adicionais não cobertos pela seção 4, ou qualquer outra informação considerada relevante para poder efetuar a atividade solicitada.)

(Additional features, capabilities or special equipment not covered in section 4, or any other information considered to be relevant to be able to complete the requested activity.)

7 Declaração do requerente (*Applicant's declaration*)

Declaro que tenho capacidade legal para submeter esta candidatura à ANAC e que todas as informações fornecidas neste formulário de candidatura estão corretas e completas.

I declare that I have the legal capacity to submit this application to ANAC and that all information provided in this application form is correct and complete.

Data/Localização (Date/Location)	Nome (Name)	Assinatura do Administrador Responsável (Signature of the Accountable Manager)

Nota importante: A ANAC não pode aceitar pedidos sem assinatura. Por favor, certifique-se de assinar o requerimento.

Important Note: ANAC cannot accept applications without signature. Please make sure that you sign the application.

Este requerimento deve dar entrada na ANAC
This Application should be submitted to ANAC