



AUTORIDADE NACIONAL DA AVIAÇÃO CIVIL
PORTUGUESE CIVIL AVIATION AUTHORITY

REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO
ORGANISATION APPROVAL FORM

CERTIFICAÇÃO INICIAL*

Initial Certification

ALTERAÇÃO*

Changes

PARTE 145*

*Part 145 **

PARTE CAO*

*Part CAO **

PARTE CAMO*

*Part CAMO **

1. Nome registado da Organização requerente: _____

Registered name of applicant:

2. Nome Comercial (se diferente de 1.): _____

Trading name (if different from 1.):

3. Morada a ser aprovada: _____

Addresses requiring approval:

4. Telefone: _____ **Fax:** _____ **E-mail:** _____

Telephone Number:

FAX Number:

E-mail:

5. Âmbito de aprovação relevante para este requerimento:

Terms of approval and scope of work relevant to this application:

6. Administrador Responsável (proposto*):

Signature of the (proposed) Accountable Manager:*

(Posição): _____

(Position):

(Nome): _____

(Name):

7. Assinatura do Administrador Responsável (proposto*): _____

Accountable Manager Signature (proposed)*

8. Local: _____

Place:

Data:

Date:

*** Apenas para aprovação inicial**

** Only if Initial Certification*