



Autoridade Nacional da Aviação Civil
Portuguese Civil Aviation Authority

AUTORIDADE NACIONAL DA AVIAÇÃO CIVIL
PORTUGUESE CIVIL AVIATION AUTHORITY

REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO
ORGANISATION APPROVAL FORM

CERTIFICAÇÃO INICIAL*
Initial Certification

ALTERAÇÃO*
Changes

PARTE M SUBPARTE G*
*Part M Subpart G **

PARTE M SUBPARTE F*
*Part M Subpart F **

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*