

[Logótipo do requerente]	Requerimento para aprovação de Programas de Manutenção de Aeronaves		
Inicial		Revisão	
Identificação do requerente: Requerente: _____ Morada: _____ Ref. ^a PMA _____ N.º Rev. _____ Data: _____ Aeronave: _____ Motores*: _____ Hélices*: _____			
Motivo da revisão: Alteração da frota: _____ Alteração das ações de manutenção: _____ Outros motivos: <input type="checkbox"/> , descrever: _____			
Operações especiais: ETOPS Sim <input type="checkbox"/> Não CAT II Sim <input type="checkbox"/> Não RVSM Sim <input type="checkbox"/> Não CAT III Sim <input type="checkbox"/> Não Outras Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> , identificar: _____			
Documentação anexa¹:			
1. Programa de fiabilidade	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	N/A
2. STC's, Peças de vida limitada	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	N/A
3. Evidência do cumprimento do CMP (operação ETOPS)	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	N/A
4. Lista de AD's periódicas aplicáveis e SB's	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	N/A
5. Lista de modificações incorporadas	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	N/A
6. Lista de reparações estruturais	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	N/A
7. Informação proveniente dos programas de fiabilidade ou dos procedimentos de monitorização da efetividade dos PMA's	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	N/A
8. Lista de verificação de cumprimento dos requisitos	Sim <input type="checkbox"/>	Não	
Data: _____		Assinatura: _____	
		(Nome e função)	

*Riscar se não aplicável

¹Esta documentação deverá ser enviada juntamente com o PMA para aprovação, sempre que ocorram alterações na configuração da aeronave que contenham instruções para a continuidade da aeronavegabilidade (com exceção do item 8 que tem que ser sempre enviado).