



AUTORIDADE NACIONAL DA AVIAÇÃO CIVIL
PORTUGUESE CIVIL AVIATION AUTHORITY

REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO
ORGANIZATION 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 diferente from 1.):

3. Morada a ser aprovada: _____
Adreesses requiring approval:

4. Telefone: _____
telephone Number:

Fax: _____
Fax Bumber:

E-mail: _____
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 Maganger Signature(proposed)*

8. Local: _____
Place:

Data: _____
Date:

***Apenas para aprovação Inicial**
Only if Initial Certification