



## REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO E REGISTO DE ORGANIZAÇÃO DE FORMAÇÃO DE PILOTO DE ULTRALEVE

*APPLICATION FOR APPROVAL AND REGISTRATION OF ULTRALIGHT PILOTS TRAINING ORGANISATION*

n.º	Questão	
a	Nome e endereço sob o qual a entidade opera, i.e, Clube, Escola, etc. <i>Name and address under which the facility operates, i.e, Club, School, Group</i>	
b	Nome do proprietário <i>Name of Owner(s)</i>	
c	Documento de identificação <i>Identification document</i>	
d	Data prevista para o início das operações <i>Date of intended commencement of operations</i>	
e	Nome, endereço e número de telefone dos instrutores de voo e qualificações <i>Name, address and telephone number of FIs and qualifications</i>	
f	(i) Nome e endereço do aeródromo, se aplicável, a partir do qual as operações de treino irão ser conduzidas; (ii) Designação do operador do aeródromo <i>(i) Name and address of aerodrome, if applicable, from which training operations are to be conducted;</i> <i>(ii) Name of aerodrome operator</i>	
g	Listagem de aeronaves a serem utilizadas, discriminando: Tipo de aeronaves, matrícula(s), proprietário(s), Grupo(s) e Classe(s); <i>List of aircraft to be used, stating: Type of aircraft, Registrations, Registered Owner(s), Group(s) and Classe(s)</i>	
h	Tipo de treino a administrar pela entidade formadora: Instrução teórica para PU Instrução de voo para PU Qualificação e autorizações inerentes às licenças de PU <i>Type of training to be conducted by the facility:</i> <i>Theoretical instruction for PU</i> <i>Flight instruction for PU</i> <i>Ratings and authorizations related to PU licences</i>	
i	Detalhes relativos à cobertura do seguro das aeronaves: <i>Details of aircraft insurance held</i>	
j	Indique se a entidade formadora tenciona operar a tempo parcial ou a tempo total: <i>State whether your facility intends to operate full or part time</i>	
k	Informações adicionais (assinalar aqui quando se trate de revalidação ou alteração, indicando o n.º da autorização de que seja ou haja sido titular) <i>Any additional information the Authority may require (state hereby if re-issue or changes to authorization are requested indicating the number of the authorization held)</i>	
l	Declaro que a informação acima de (a) a (k) está correta, que os requisitos do Decreto-Lei n.º 238/2004 republicado pelo Decreto-lei n.º 283/2007 e do Regulamento n.º 164/2006 com as alterações introduzidas pelos Regulamentos n.º 510/2008 e n.º 147/2018 estão satisfeitos e que a instrução irá ser conduzida em conformidade. <i>I declare that the information provided in (a) to (k) above is correct, that the requirements of decree-law no. 238/2004 republished by Decree-law no 283/2007 and Regulation no. 164/2006 with the changes made by Regulations no. 510/2008 and no. 147/2018 are fulfilled and training will be conducted accordingly.</i>	
	<b>Data:</b> <i>Date:</i>	
	<b>Assinatura/s</b> <i>Signature/s</i>	