ANAC
Autoridade Nacional da Aviação Civil
Portuguese Civil Aviation Authority

Ex.mo(a) Senhor(a
Presidente da Autoridade Nacional da Aviação Civil

(1) Primeiro nome / First name (2) Último nome / Last name (3) Outros nomes / Other names

Data de nascimento: ..../..../....., idade:..... anos. Residente em: .....

....., Localidade ..... CP ..... - ....., ...

Telefone/telemóvel n.º :..... E-Mail:.....

C.C./Passaporte nº:..... validade:..../..../..... NIF:.....

Titular da licença (4): ..... n.º: ..... emitida por (5): .....

a trabalhar para a empresa (6):..... requer a V. Ex.ª

☐ Emissão de cartão de aluno (7) .....
☐ Emissão de licença de (8) .....
☐ Emissão de autorização para (9) .....
☐ Revalidação de (10) .....
☐ Renovação de (10) .....
☐ Emissão de certificado médico classe (11) .....
☐ Emissão de qualificação (12) .....
☐ Emissão de validação de licença estrangeira (13) .....
☐ Exames teóricos especiais (14) .....
☐ Exames práticos (15) .....
☐ Emissão de certificado de tripulante (16) .....
☐ Declaração para efeitos de aposentação .....
☐ Outros (17) .....

Dando, para uma melhor apreciação, as seguintes informações adicionais (18)

Solicita-se a emissão/revalidação/renovação da Licença/certificado/outro como acima indicado, confirmando que todas as informações contidas no presente formulário eram corretas à data do requerimento.

Em conformidade com REGULAMENTO (UE) 2018/ 1139 DO PARLAMENTO EUROPEU E DO CONSELHO - de 4 de julho de 2018 e com o REGULAMENTO (UE) N.o 1178/2011 DA COMISSÃO de 3 de Novembro de 2011, confirmo que:

1. Não sou titular de nenhuma licença emitida noutro Estado Membro;
2. Não solicitei nenhuma licença noutro Estado-Membro;
3. Nunca fui titular de uma licença emitida noutro Estado-Membro, que tenha sido cancelada ou suspensa em qualquer outro Estado-Membro.

Estou também ciente de que a prestação de informações incorretas pode retirar-me a titularidade da licença prevista no

(19) ....., ... de ..... de 202.....

Assinatura

.....

Atenção: Informações de preenchimento no verso

Reservado aos serviços:

****

PREENCHA DE FORMA LEGÍVEL DE PREFERÊNCIA EM MAIÚSCULAS:

(1) – Primeiro nome
(2) – Último nome
(3) – Outros nomes – Campo a não ultrapassar, usando abreviaturas ou iniciais
(4) – Categoria da licença, se for o caso
(5) – Autoridade Aeronáutica emissora
(6) – Entidade empregadora se for do ramo Aeronáutico
(7) – GPL, PU, PPL(A)(H), CPL(A)(H), ATPL(A)H, FE, MMCM, MRMA, etc.
(8) – Igual a (7)
(9) – Lançamento de paraquedistas. Reboque de manga, trabalhos agrícolas, acrobacia, etc. (10)– Licença, voo por instrumentos (IR), qualificação tipo/classe, etc.
(11)– 1,2,3
(12)– Explicitar a qualificação
(13)– Explicitar o país emissor da licença
(14)– Especificar
(15)– Especificar se é a primeira vez ou repetição do exame
(16)– Especificar
(17)– Explicitar outro tipo de pretensão
(18)– Esclarecimentos complementares que sirvam para melhor enquadramento do requerido
(19)– Local e data