



DIRECÇÃO DE SEGURANÇA OPERACIONAL

DEPARTAMENTO DE LICENCIAMENTO DE PESSOAL E FORMAÇÃO

**REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO
DE FORMAÇÃO AUTORIZADA (ATO)**

Número de Processo	<i>A preencher pelo INAC</i>		
1. DADOS DO REQUERIMENTO			
1.1 Requerente			
1.1.1 Morada (Morada da Sede de Negócios)	Rua / N°		
	Cod. Postal		
	Localidade		
1.1.2 Ponto Contato (Responsável por este requerimento)	Nome		
	Função		
	Telf. / FAX		
	Email		
1.2 Morada para o Certificado (A ser colocada na aprovação / certificado)	<input type="checkbox"/> igual a 1.1.1 (prosseguir para 1.3)		
1.2.1 Morada (Morada da Sede de Negócios)	Rua / N°		
	Cod. Postal		
	Localidade		
1.3 Locais de Treino - Utilizar o ANEXO I para mencionar todos os locais onde o treino será ministrado			
Identificação da Atividade			
<input type="checkbox"/> <i>Aprovação Inicial</i>			
<input type="checkbox"/> <i>Alteração de Aprovação</i>	N° de Aprovação:		
<input type="checkbox"/> <i>Pedido de Direitos Adquiridos</i> (Juntar uma cópia do certificado anterior)	N° de Aprovação:		
Data prevista de início de atividade	dd / mm / aaaa		

2. CURSO(S) DE FORMAÇÃO MINISTRADO(S)	
Utilizar o ANEXO II para mencionar todos os cursos ministrados (teoria e/ou formação de voo)	
3. DIRETOR DE FORMAÇÃO (HT)	
3.1 Nome	
3.2 Tipo de Licença	
3.3 Número da Licença	
3.4 Telefone e Email	
3.5 Tipo de função	<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>part time</i>
4. INSTRUTOR DE VOO - CHEFE (CFI)	
4.1 Nome	
4.2 Tipo de Licença	
4.3 Número da Licença	
4.4 Telefone e Email	
4.5 Tipo de função	<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>part time</i>
5. INSTRUTOR – CHEFE DE CONHECIMENTOS TEÓRICOS (CTKI)	
7.1 Nome	
7.2 Tipo de Licença	
7.3 Número da Licença	
7.4 Telefone e Email	
7.5 Tipo de função	<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>part time</i>
6. INSTRUTORES	
6.1 Instrutores de voo	
Utilizar o ANEXO III para mencionar todos os instrutores de voo que ministram formação aos cursos.	
6.2 Instrutores de conhecimentos teóricos	
Utilizar o ANEXO IV para mencionar todos os instrutores de voo que ministram formação aos cursos.	
7. AERÓDROMO(S) E/OU LOCAL(AIS) DE OPERAÇÃO A SER(EM) UTILIZADOS	
Utilizar o ANEXO V para mencionar todos os aeródromos/locais de operação usados para ministrar formação aos cursos.	
8. INSTALAÇÕES DAS OPERAÇÕES DE VOO	
Utilizar o ANEXO VI para mencionar todas as divisões usadas como instalações de operações de voo.	
9. INSTALAÇÕES DA COMPONENTE DE INSTRUÇÃO TEÓRICA	
Utilizar o ANEXO VII para mencionar e descrever todas as divisões usadas como instalações de instrução teórica.	
10. DESCRIÇÃO DOS SIMULADORES	
Utilizar o ANEXO VIII para mencionar e descrever todos os simuladores usados para ministrar formação.	
11. DESCRIÇÃO DAS AERONAVES	
Utilizar o ANEXO IX para mencionar e descrever todas as aeronaves usadas para ministrar formação.	

12. MANUAIS E DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES COM O REQUERIMENTO (Conforme aplicável)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pacto social/ Estatutos da empresa | <input type="checkbox"/> CV do Administrador Responsável |
| <input type="checkbox"/> Estudo de viabilidade económico-financeira | <input type="checkbox"/> CV do Diretor de Instrução |
| <input type="checkbox"/> Manual de Operações | <input type="checkbox"/> CV do Instrutor de Voo - Chefe |
| <input type="checkbox"/> Manuais de Instrução | <input type="checkbox"/> CV do Instrutor de Conhecimentos Teóricos |
| <input type="checkbox"/> Manual de SMS | <input type="checkbox"/> CV do Gestor de Segurança |
| <input type="checkbox"/> Manual de ERP | <input type="checkbox"/> CV do Gestor de Conformidades |
| <input type="checkbox"/> Programas de Formação | <input type="checkbox"/> CV dos Instrutores de Voo |
| <input type="checkbox"/> Modelos de Registos de Instrução e Treino | <input type="checkbox"/> CV dos Instrutores de Conhecimentos Teóricos |
| <input type="checkbox"/> Declaração de cedência de aeronaves | <input type="checkbox"/> Planta das instalações |
| <input type="checkbox"/> Cópia das apólices de seguro das aeronaves | <input type="checkbox"/> Declaração de cedência dos dispositivos de treino artificial |
| <input type="checkbox"/> Declaração de cedência de instalações | |
| <input type="checkbox"/> Cópia das aprovações dos dispositivos de treino artificial | |
| <input type="checkbox"/> Cópia do Certificado de registo comercial ou documento oficial equivalente confirmando o estatuto legal da organização. | |

13. DETALHES DO SISTEMA DE SUPERVISÃO DE CONFORMIDADES PROPOSTO - Inserir a referência da localização na documentação da sua organização:

- | | |
|--|--|
| 13.1 A descrição detalhada da função de supervisão de conformidades do sistema de gestão. | |
| 13.2 Tabela, lista ou referência cruzada indicando que meios e métodos são dedicados a assegurar o cumprimento, inicial e continuado, de cada requisito de implementação aplicável à organização. | |
| 13.3 Meios e métodos que estabelecem o processo de auditoria interna. | |
| 13.4 Meios e métodos que estabelecem o sistema de feedback dos resultados da auditoria ao administrador responsável. | |
| 13.5 Pessoa ou grupo de pessoas nomeadas que são responsáveis, perante o administrador responsável, por assegurar que a organização se mantém em conformidade com os requisitos. | |
| 13.6 Meios e métodos que consciencializam o pessoal para as suas responsabilidades. | |
| 13.7 Procedimento para alteração da documentação. | |
| 13.8 Meios e métodos para assegurar o cumprimento, inicial e continuado, das atividades contratadas. | |

13.9 O cumprimento do requisito da responsabilização direta em termos de segurança do administrador responsável.		
13.10 O cumprimento do requisito da política de segurança da organização.		
13.11 O cumprimento do requisito da identificação dos perigos para a segurança da aviação, decorrentes das atividades da organização (em termos de meios e métodos).		
13.12 O cumprimento do requisito para a avaliação e gestão dos riscos associados aos perigos identificados para a segurança da aviação (em termos de meios e métodos).		
13.13 O cumprimento do requisito das ações a serem tomadas para mitigar o risco e verificar a sua eficácia (em termos de meios e métodos).		
13.14 Conformidade com a exigência de consciencializar o pessoal para as suas responsabilidades no que respeita às funções de segurança (em termos de meios e métodos).		
13.15 Gestor de Supervisão de Conformidades		
13.15.1 Nome		
13.15.2 Telefone e Email		
13.15.3 Tipo de função	<input type="checkbox"/> A tempo inteiro	<input type="checkbox"/> <i>Em part time</i>
13.16 Gestor de Segurança		
13.16.1 Nome		
13.16.2 Telefone e Email		
13.16.3 Tipo de função	<input type="checkbox"/> A tempo inteiro	<input type="checkbox"/> <i>Em part time</i>
14. ALTERAÇÕES À ORGANIZAÇÃO QUE NÃO EXIJAM APROVAÇÃO PRÉVIA		
<i>- Inserir a referência da localização na documentação da sua organização:</i>		
14.1 Procedimento que defina o âmbito destas alterações e descreva a forma como as mesmas serão geridas e notificadas ao INAC I.P.		
15. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE		
<u>No caso de respostas incompletas a qualquer dos itens deverão ser apresentadas alternativas detalhadas.</u>		
_____ (a.) , em nome de _____ (b.)		
confirmando que todas as pessoas acima mencionadas cumprem os requisitos PART-FCL e que toda a informação prestada é completa e correta.		
_____ <u>dd / mm / aaaa</u> (c.) _____ (d.)		
<small>(a.) Nome do Administrador Responsável (b.) Empresa, Escola de Aviação, etc. (c.) Data (d.) Assinatura do Administrador Responsável</small>		

ANEXO I

LOCAIS DE TREINO (referência ponto 1.3)

Lista dos locais onde os cursos serão ministrados. (Colocar todos os detalhes da morada de cada local)

Se necessário inserir folhas adicionais numerando-as com letras ex. 5-A, 5-B, etc.

_____ (a.)	<u>dd / mm / aaaa</u> (b.)
n.º total de páginas deste anexo	
<input type="text"/>	_____ (c.)
(a.) Empresa, Escola de Aviação, etc.	(b.) Data (c.) Assinatura do Administrador Responsável

ANEXO II

CURSO(S) DE FORMAÇÃO (referência ponto 2.)

Lista dos cursos de formação que serão ministrados.

	Nome do Curso	Tipo de Curso PART-FCL	Tipo de Formação
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador
			<input type="checkbox"/> Teórica <input type="checkbox"/> Treino voo / Simulador

Se necessário inserir folhas adicionais numerando-as com letras ex. 6-A, 6-B, etc.

_____ (a.)	dd / mm / aaaa (b.)
n.º total de páginas deste anexo	
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	_____ (c.)
(a.) Empresa, Escola de Aviação, etc. (b.) Data (c.) Assinatura do Administrador Responsável	

ANEXO III

INSTRUTORES DE VOO (referência ponto 6.1)

Lista dos instrutores de voo que ministram formação aos cursos.

	Nome do Instrutor	Licença de voo		Função
		Tipo	Número	
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
				<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>

Se necessário inserir folhas adicionais numerando-as com letras ex. 7-A, 7-B, etc.

_____ (a.)	dd / mm / aaaa (b.)
n.º total de páginas deste anexo	
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	_____ (c.)
<small>(a.) Empresa, Escola de Aviação, etc. (b.) Data (c.) Assinatura do Administrador Responsável</small>	

ANEXO IV

INSTRUTORES DE CONHECIMENTOS TEÓRICOS (referência ponto 6.2)

Lista dos instrutores de voo que ministram formação aos cursos.

	Nome do Instrutor	Cadeiras a ministrar	Função
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>
			<input type="checkbox"/> A tempo inteiro <input type="checkbox"/> Em <i>Part Time</i>

Se necessário inserir folhas adicionais numerando-as com letras ex. 8-A, 8-B, etc.

_____ (a.)	dd / mm / aaaa (b.)
n.º total de páginas deste anexo	
<input type="text"/>	_____ (c.)
<small>(a.) Empresa, Escola de Aviação, etc. (b.) Data (c.) Assinatura do Administrador Responsável</small>	

ANEXO V

AERÓDROMO(S) E/OU LOCAL(AIS) DE OPERAÇÃO A SER(EM) UTILIZADOS
(referência ponto 7.)

Lista dos aeródromos/ locais de operação usados para ministrar formação.

	Aeródromo /Local – (Nome e morada)	Assinale o aplicável:
		<input type="checkbox"/> Procedimentos VFR <input type="checkbox"/> Procedimentos IFR <input type="checkbox"/> Voo de Noturno <input type="checkbox"/> ATC
		<input type="checkbox"/> Procedimentos VFR <input type="checkbox"/> Procedimentos IFR <input type="checkbox"/> Voo de Noturno <input type="checkbox"/> ATC
		<input type="checkbox"/> Procedimentos VFR <input type="checkbox"/> Procedimentos IFR <input type="checkbox"/> Voo de Noturno <input type="checkbox"/> ATC
		<input type="checkbox"/> Procedimentos VFR <input type="checkbox"/> Procedimentos IFR <input type="checkbox"/> Voo de Noturno <input type="checkbox"/> ATC
		<input type="checkbox"/> Procedimentos VFR <input type="checkbox"/> Procedimentos IFR <input type="checkbox"/> Voo de Noturno <input type="checkbox"/> ATC
		<input type="checkbox"/> Procedimentos VFR <input type="checkbox"/> Procedimentos IFR <input type="checkbox"/> Voo de Noturno <input type="checkbox"/> ATC
		<input type="checkbox"/> Procedimentos VFR <input type="checkbox"/> Procedimentos IFR <input type="checkbox"/> Voo de Noturno <input type="checkbox"/> ATC

Se necessário inserir folhas adicionais numerando-as com letras ex. 9-A, 9-B, etc.

_____ (a.)	_____ <u>dd / mm / aaaa</u> (b.)
n.º total de páginas deste anexo	
<input type="text"/>	_____ (c.)
(a.) Empresa, Escola de Aviação, etc. (b.) Data (c.) Assinatura do Administrador Responsável	

ANEXO VIII

DESCRIÇÃO DOS SIMULADORES (referência ponto 10.)

Lista de todos os simuladores usados para ministrar formação.

	Identificação (se aplicável)	Tipo de Aeronave (se aplicável)	Tipo de Equipamento (Assinale o aplicável)
			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD
			<input type="checkbox"/> FFS <input type="checkbox"/> FTD 1 <input type="checkbox"/> FNPT I <input type="checkbox"/> FTD 2 <input type="checkbox"/> FNPT II <input type="checkbox"/> FTD 3 <input type="checkbox"/> FNPT III <input type="checkbox"/> BITD

Se necessário inserir folhas adicionais numerando-as com letras ex. 12-A, 12-B, etc.

_____ (a.)	dd / mm / aaaa (b.)
n.º total de páginas deste anexo	
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	_____ (c.)
(a.) Empresa, Escola de Aviação, etc. (b.) Data (c.) Assinatura do Administrador Responsável	

ANEXO IX

DESCRIÇÃO DAS AERONAVES (referência ponto 11.)

Lista de todas as aeronaves usadas para ministrar formação.

	Matrícula	Classe / Tipo de Aeronave	(Assinale o aplicável)
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida
			<input type="checkbox"/> Equipamento IFR <input type="checkbox"/> Aeronave cedida

Se necessário inserir folhas adicionais numerando-as com letras ex. 13-A, 13-B, etc.

_____ (a.)	dd / mm / aaaa (b.)
n.º total de páginas deste anexo	
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	_____ (c.)
(a.) Empresa, Escola de Aviação, etc. (b.) Data (c.) Assinatura do Administrador Responsável	

Ref.^a

Instruções de Preenchimento

- 1.1 Colocar o nome completo tal como se encontra no certificado/ documento de constituição de empresa. Se o requerente for uma pessoa em nome individual deve preencher o seu nome completo.
- 1.2.1 A morada especificada nesta secção será a colocada no certificado a emitir pelo INAC.
- 1.3 Locais de treino: especificar todos os locais onde é ministrada formação. Os locais não declarados no formulário de candidatura não serão inspeccionados e não farão parte dos termos da certificação da organização. Após a emissão da aprovação, a inclusão de novos locais obriga o requerente a elaborar um pedido de alteração aos termos da aprovação concedida.
2. Listar no ANEXO II todos os cursos PART-FCL que a organização pretende ver aprovados no certificado do seguinte modo:
- Deve existir um nome ou uma designação de curso diferente para cada curso e para cada versão diferente de cada curso, (cursos semelhantes mas com diferentes currículos ou níveis de entrada, diferentes estruturas ou sequências das teóricas /dos voos / ou das sessões de simulador, devem ser considerados diferentes);
 - A referência do tipo de curso PART-FCL deve corresponder ao previsto nos Regulamentos (EU) 1178/2011 e (EU) 290/2012.
- Ex: Tipo de curso PPL(A) FCL.210.A(b) ----> (para um PPL(A) com LAPL(A))
Nome do Curso PPL-09V002; Tipo de curso PPL(A) FCL.210.A(c) ----> (para um PPL(A) com LAPL(S) + TMG)
Nome do Curso ATPL-A1/05; Tipo de curso ATPL(A) Part-FCL Appendix I §3.1 ---->(para um ATPL “bridge course” teórico de (H) para (A))
Nome do Curso ATPL-H2/01; Tipo de curso ATPL (H) Part-FCL Appendix I §3.1 ----> (para um ATPL “bridge course” teórico de (A) para (H))
Nome da Qualificação Reboque Manga-01; Tipo de Qualificação Rating Part-FCL 805 c) ----> (para uma qualificação “type rating” de reboque de publicidade aérea)
6. Só podem ministrar formação de voo, aos cursos listados no ANEXO II, os instrutores de voo listados neste anexo.
7. O termo “locais de operação” aplica-se às aeronaves que operem noutros locais que não aeródromos.
8. Preencher uma folha do anexo VI para cada localização diferente.
9. Preencher uma folha do anexo VII para cada localização diferente.
10. Cada equipamento deve-se encontrar certificado de acordo com os requisitos e especificações estipulados no Regulamento (EC) 216/2008 e nas regras de implementação dos Regulamentos (EU) 1178/2011 e (EU) 290/2012.
11. Os Manuais da organização devem fornecer as informações requeridas no §ORA.ATO.105 a) v) e identificar o proprietário de cada uma das aeronaves que se encontram nesta lista.
12. Os Currículos Vitae a apresentar deverão ser no formato “Europass”.
15. A Declaração de conformidade deve ser assinada pelo Administrador Responsável.
- Todas as listas incluídas nos anexos deste requerimento devem coincidir com as existentes nos Manuais da organização.
 - Quando um anexo for constituído por mais de uma página apenas a 1ª página necessita de ser assinada pelo responsável.
 - Sempre que houver lugar a uma alteração que envolva apenas o conteúdo de um dos anexos pode ser submetido esse anexo separadamente.
 - Quando a alteração se verificar no corpo do requerimento deve ser submetido um requerimento preenchido na íntegra. No entanto, só deverão ser entregues com o requerimento a documentação e/ ou os anexos afetados pela alteração em causa.
 - Preencher preferencialmente por via eletrónica, caso contrário deve utilizar letras MAIÚSCULAS com tinta azul ou preta