

**DIRECCIÓN NACIONAL DE AERONÁUTICA CIVIL****FORMULARIO DE REGISTRO OFICIAL DE ELT DE 406 Mhz.****INFORMACIÓN DEL ELT**

IDENTIFICACIÓN DE LA BALIZA (Único número de Identificación)

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(15 dígitos proveídos por el fabricante del ELT)

FABRICANTE DEL ELT

MODELO N°

**REGISTRO DEL ELT**

- NUEVO REGISTRO DE ELT  
 RENOVACIÓN DE REGISTRO  
 CAMBIO DE ELT/ DE PROPIETARIO

MARQUE AQUÍ SI ESTE ELT ES UN REEMPLAZO DE UN ELT PREVIAMENTE REGISTRADO POR FAVOR INSERTE EN LA LÍNEA LA VIEJA A IDENTIFICACIÓN DE LA BALIZA

**INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO/OPERADOR**

Nombre:  
CI:  
Dirección Postal:  
Ciudad:  
E-mail:

**TELÉFONOS**

Oficina:  
Domicilio:  
Celular:  
Fax:  
Radio Mensaje/Clave:  
Otros:

**INFORMACIÓN DE LA AERONAVE**

MATRICULA: \_\_\_\_\_

**USO**

- COMERCIAL  
 GOBIERNO  
 TAXI AÉREO  
 MILITAR  
 PRIVADO

**TIPO**

- MONOMOTOR PISTÓN  
 MONOMOTOR JET  
 MULTIMOTOR PISTÓN  
 MULTIMOTOR JET

FABRICANTE: \_\_\_\_\_

MODELO: \_\_\_\_\_

COLOR: \_\_\_\_\_

CAPACIDAD DE ASIENTOS: \_\_\_\_\_

**EQUIPO DE RADIO**

(Marque todo lo que sea aplicable)

- VHF  MF  HF  SSB  OTRO  
EQUIPAMIENTO DE EMERGENCIA

PORTÁTIL: \_\_\_\_\_  
(DESCRIBA E INSERTE CANTIDAD)FIJO: \_\_\_\_\_  
(DESCRIBA E INSERTE CANTIDAD)

AEROPUERTO/AERÓDROMO/PISTA EN DONDE ESTA BASADO: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN ADICIONAL:

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA  
(INSERTE ALGUNOS DIFERENTES DEL PROPIETARIO U OPERADOR)

**PERSONA PRINCIPAL DE CONTACTO DE EMERGENCIA LAS 24 HORAS:**

**TELÉFONOS**

OFICINA:  
DOMICILIO:  
CELULAR:  
FAX:  
RADIO MENSAJE/CLAVE:  
OTROS

**PERSONA COMO ALTERNATIVA DE CONTACTO DE EMERGENCIA LAS 24 HORAS:**

**TELÉFONOS**

OFICINA:  
DOMICILIO:  
CELULAR:  
FAX:  
RADIO MENSAJE/CLAVE:  
OTROS:

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_