|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | |  | | | | | **Form. B - SAR - DINAC** | |
| Mesa de trabajo 8 **DIRECCION NACIONAL DE AERONAUTICA CIVIL**  **CENTRO COORDINADOR DE RESCATE** | | | | | | | | | | | | |
| Mesa de trabajo 7**- SOLICITUD DE COPIA DE REGISTRO RADIOBALIZAS 406 MHz. -** | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE LA AERONAVE** | | | | | | | | | | | | |
| **NOTA:** *El Registro DE Radiobalizas 406MHz contiene información de carácter privado y confidencial, para solicitar una copia de registro en caso de Transferencia de Aeronave debe enviar adjunto una copia del FORMULARIO B-RAN.* | | | | | | | | | | | | |
| **Fabricante** | | | | **Modelo** | | | | | **Matrícula** | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |
| 1. **DATOS DE LA BALIZA** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Baliza:** | | | | | **ELT** | | **PLB** | | | | | **EPIRB** |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Solicitante:** | | |  | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Firma y Aclaración del Solicitante* | | | | |
| **N° de Documento de Identidad:** | | |  | | | | |
| **Teléfono:** | | |  | | | | |
| **Institución, Organización o Empresa a la que pertenece:** | | |  | | | | |
| **Ciudad:** | | |  | | | | |
| **Teléfono:** | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE ENTREGA DEL DOCUMENTO** | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de entrega de documento:** |  | | | | | | | | | *SELLO DEL RCC-ASU* | | |
| **Operador del RCC-ASU:** | *Firma y Aclaración del Operador del RCC-ASU* | | | | | | | | |
| waSi tiene alguna duda respecto a este formulario no dude en comunicarse con nosotros:  ***Puede contactarse vía Whatsapp escaneando el enlace QR en este formulario:***  **Celular Operativo 24hs:** 0984 563-700 *(Línea provisoria)*  **Sala Operativa 24hs**: 021 7585 004 – 021 7585 007  **Jefatura (Horario de Oficina):** 021 7585 005  **Líneas Gratuitas 24hs:** 0800 11 57 00  **E-mail:** [*departamentorccasu@gmail.com*](mailto:departamentorccasu@gmail.com) *(Principal) –* [*rccasusp@hotmail.com*](mailto:rccasusp@hotmail.com) *(Alternativo)* | | | | | | | | | |