

CAMBIO DE PROPIETARIO OMA NACIONAL / EXTRANJERA

Fecha:

| Tipo de OMA <small>(Seleccione el tipo de OMA que solicita)</small> | | | |
|---|---|--|-----------|
| <input type="radio"/> Organización de Mantenimiento Aeronáutico Nacional | <input type="radio"/> Organización de Mantenimiento Aeronáutico Internacional | | |
| Datos del Solicitante | | | |
| Nombre de la OMA: <small>(Nombre del titular de la OMA)</small> | Nº de Certificado: <small>(Escriba en números el certificado)</small> | Nº del RIF: <small>(Aplica solo a OMA Nacional):</small> | |
| Nombre del representante autorizado: <small>(Nombre del representante autorizado por la OMA)</small> | | C.I./Pasaporte: <small>(Número de Cédula de Identidad o Pasaporte)</small> | |
| Dirección: <small>(Dirección completa de la OMA)</small> | | | |
| Teléfono: <small>(Números telefónicos de contacto de la OMA)</small> | Correo Electrónico: <small>(Correo Electrónico del Representante OMA)</small> | | |
| Verificación de Documentos Requeridos | | SI | NO |
| Original Carta formal de solicitud para el trámite de Organización de Mantenimiento Aeronáutico. | | | |
| Planilla de Liquidación correspondiente al derecho aeronáutico establecido | | | |
| Original del Formulario de Solicitud (Forma INAC 145-003, actualizada y debidamente elaborada) | | | |
| Copia del documento de inscripción en el Registro Aeronáutico Nacional del Certificado de OMA. | | | |
| Copia del Certificado (vigente) emitido por la Autoridad Aeronáutica del Estado donde se encuentra ubicada la OMA (Solo OMA Extranjera) | | | |
| Copia del Acta Constitutiva de la Sociedad Mercantil con el Nombre del Propietario Anterior debidamente inscrita en el Registro Aeronáutico Nacional. | | | |
| Copia del Acta Constitutiva de la Sociedad Mercantil con el Nombre del Propietario Actual debidamente inscrita en el Registro Aeronáutico Nacional. | | | |
| Copia del Contrato de Compra-Venta debidamente notariado. | | | |
| Observaciones: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Fecha: | Nombre del solicitante: | Firma del solicitante: | |