

## SOLICITUD DE CAMBIO DE CATEGORIA O HABILITACION DE OMA NACIONAL/EXTRANJERA

Fecha:

<b>Tipo de OMA</b> <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		
<b>Datos del Solicitante</b>			
<b>Nombre de la OMA:</b> <small>(Nombre del titular de la OMA)</small>	<b>Nº de Certificado:</b> <small>(Escriba en números el certificado)</small>	<b>Nº del RIF:</b> <small>(Aplica solo a OMAC Nacional):</small>	
<b>Nombre del representante autorizado:</b> <small>(Nombre del representante autorizado por la OMA)</small>		<b>C.I./Pasaporte:</b> <small>(Número de Cédula de Identidad o Pasaporte)</small>	
<b>Dirección:</b> <small>(Dirección completa del Representante OMA)</small>			
<b>Teléfono:</b> <small>(Números telefónicos de contacto de la OMA)</small>	<b>Correo Electrónico:</b> <small>(Correo electrónico del Representante OMA)</small>		
<b>Verificación de Documentos Requeridos</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
Carta formal de solicitud para Inspección/Auditoria de Validez continua del Certificado de Aprobación de Organización de Mantenimiento Aeronáutico			
Planilla de Liquidación correspondiente al derecho aeronáutico establecido.			
Original del Formato de Solicitud (Forma INAC 145-003, actualizada y debidamente elaborada)			
Auto-evaluación de las habilitaciones solicitadas, por parte de la OMA			
Copia del Certificado (vigente) emitido por la Autoridad Aeronáutica del Estado donde se encuentra ubicada la OMA, y copia de Lista de Capacidades o documento equivalente, que indiquen los alcances y limitaciones aprobados por su Autoridad Aeronáutica. <b>(OMA Extranjera)</b>			
Copia electrónica en formato PDF (CD o Pendrive) del Manual de Procedimientos de la Organización de Mantenimiento Aeronáutico <b>(OMA Nacional y Extranjera)</b> , y Suplemento al MPO para Venezuela <b>(OMA Extranjera)</b> .			
Soportes actualizados de los cursos del personal técnico y certificador, según las habilitaciones de la Organización.			
Observaciones:			
Fecha:	Nombre del solicitante:	Firma del solicitante:	