|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE VERIFICAÇÃO DE AERONAVEGABILIDADE** |
| Marcas:       | Fabricante:       | Modelo:        |
| Nº de Série:       | Horas Totais:       | Ciclos Totais:       |
| Categoria de Registro:       | TSLI:       | CSLI:       |
| Tipo da Última Inspeção:       | Validade do Seguro:       | Validade do CVA:       |
| **Componente** | **Fabricante** | **Modelo** | **Nº Série** | **TSN** | **CSN** | **TSO** | **CSO** |
| Motor 1 |       |       |       |       |       |       |       |
| Motor 2 |       |       |       |       |       |       |       |
| Hélice 1 ou Rotor Principal |       |       |       |       |       |       |       |
| Hélice 2 ou Rotor Auxiliar |       |       |       |       |       |       |       |
| Certifico para todos os fins que, nesta data, foi concluída a Verificação de Aeronavegabilidade da aeronave acima identificada e em seu(s) motor(es), hélice(s) e acessórios.Foi feita verificação quanto a sua condição de aeronavegabilidade e documentação, consoante com os requisitos estabelecidos no regulamento de operação aplicável, no RBAC 43 e na IS 91.403-001.Nº da OS:      |
| **CVA AERONAVEGÁVEL ()** | **CVA NÃO AERONAVEGÁVEL ()** |
| A aeronave foi verificada conforme a IS 91.403-001 e considerada aeronavegável | A aeronave foi considerada não aeronavegável devido às não conformidades listadas no campo XIII do F-145-27 |
| Responsável pelo CVA:       | Assinatura: |
| CANAC/CREA/CFT/Autorização:       |
| Local e data:       |