

DIRECCIÓN GENERAL DE AERONÁUTICA CIVIL  
DEPARTAMENTO SEGURIDAD OPERACIONAL  
SUBDEPARTAMENTO AERONAVEGABILIDAD



**SOLICITUD PARA CONVALIDACIÓN DE  
CERTIFICADO DE TIPO o CERTIFICADO DE TIPO SUPLEMENTARIO**  
(Application for Type Certificate Validation or Supplemental Type Certificate Validation)

1. Nombre y domicilio (Name and Address) :

2. Convalidación solicitada para (Validation made for) :

Certificado de Tipo  
(Type Certificate)

Certificado de Tipo Suplementario  
(Supplemental Type Certificate)

3. TC/STC Nº, revisión y fecha (TC/STC number, revision and date) :

4. CONVALIDACION DE CERTIFICADO DE TIPO (Type Certificate Validation) : (Complete ítem 4.a abajo. Remita con este formulario, en forma manual, una copia de la documentación técnica que demuestre el cumplimiento de los requisitos de diseño y de las instrucciones de la aeronavegabilidad continuada, de acuerdo a lo requerido en el DAP 08 31 DGAC y la AC 21-2 FAA, apéndice 2) (Complete item 4.a below. With this form submit, in manual form, one copy of technical documentation showing the compliance of design requirements and the instructions for continued airworthiness, in accordance with DGAC DAP 08-31 and FAA AC 21-2, appendix 2).

a. Descripción del modelo y sus características principales (Description of model and its main characteristics) :

5. CERTIFICADO DE TIPO SUPLEMENTARIO (Supplemental Type Certificate) : (Complete ítem 5.a abajo. Remita con este formulario, en forma manual, una copia de la documentación técnica que demuestre el cumplimiento de los requisitos de diseño y de las instrucciones de la aeronavegabilidad continuada) (Complete item 5.a below. With this form submit, in manual form, one copy of technical documentation showing the compliance of design requirements and the instructions for continued airworthiness).

a. Descripción de la modificación (Description of modification) :

6. NOTA (Remark) : Esta solicitud deberá estar en conocimiento de la Autoridad de Aviación Civil del Estado de Diseño (This application shall be in knowledge of the Civil Aviation Authority of the State of Design).

7. CERTIFICACIÓN (Certification) – Yo certifico que todo lo afirmado en esta solicitud es verdadero (I certify that the above data and statements are true).

Nombre (Name) :

Cargo (Title) :

Fecha (date) :