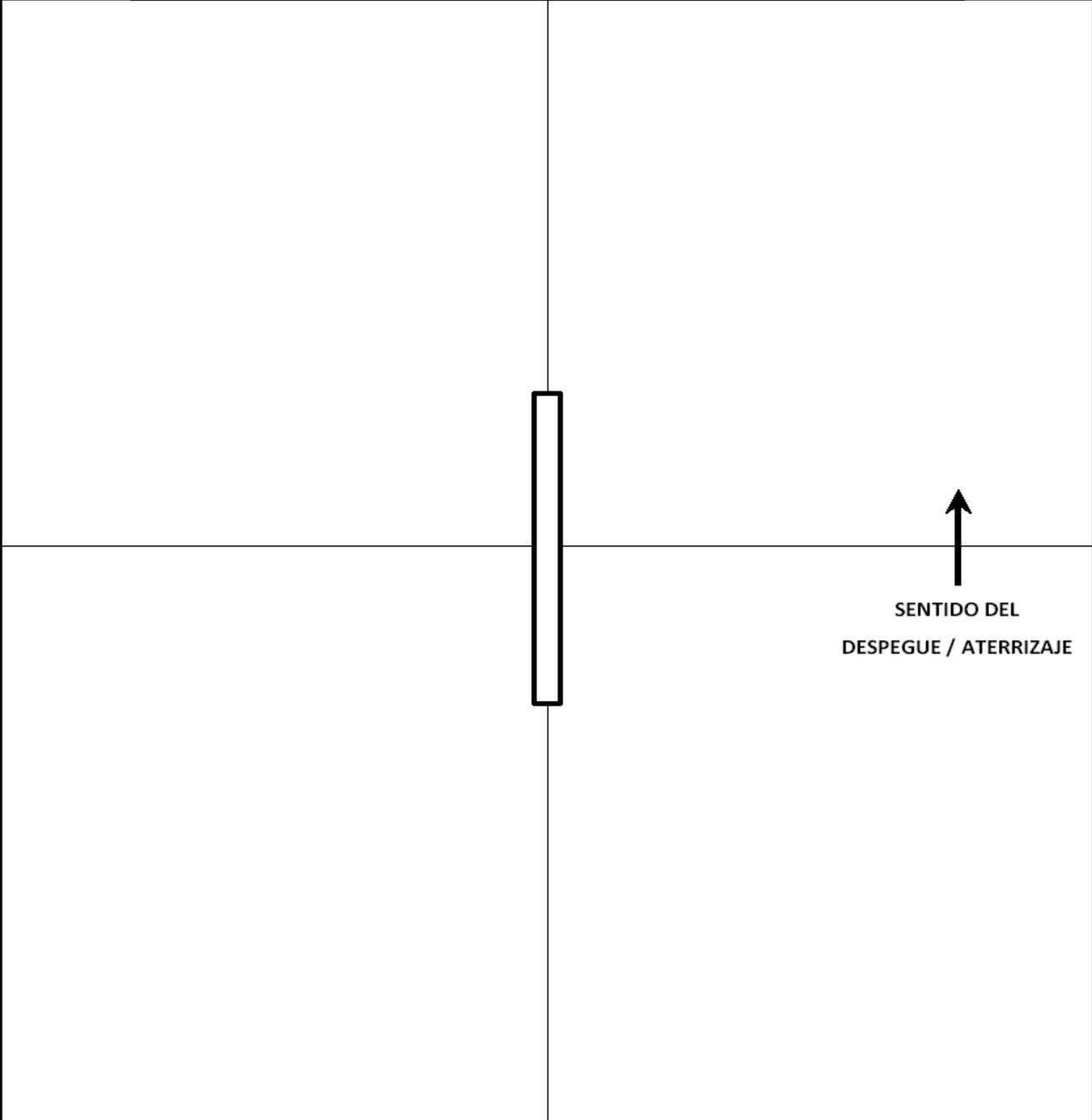
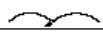


REPORTE DE IMPACTO Y AVISTAMIENTO DE AVES

MAY 19/09

LUGAR: _____	FECHA : _____	HORA LOCAL: _____
PISTA: _____ TO <input type="checkbox"/> LDG <input type="checkbox"/>	ALTITUD: _____	AVISTAMIENTO <input type="checkbox"/> IMPACTO <input type="checkbox"/>
MARQUE EL LUGAR APROXIMADO DONDE SE PRODUJO EL IMPACTO		
		
 POSICIÓN DE LA AERONAVE AL MOMENTO DEL IMPACTO O AVISTAMIENTO	 AVES EN VUELO	 AVES EN TIERRA