

## An 1.10

Form. ATAD 91-1 (ANVERSO)																					
	<b>FORMULARIO PARA REGISTRO DE RADIOBALIZAS (ELT) DE 406 MHZ</b> DIRECCION GENERAL DE AERONAVEGABILIDAD MILITAR CONJUNTA Av. LEANDRO N. ALEM 709 PB- CABA- CP 1001- TEL: (011) 5500-0401/04																				
<b><u>MOTIVO DE LA PRESENTE SOLICITUD</u></b>																					
1. Alta de ELT	2. Cambio de Datos del Operador																				
3. Reemplazo de ELT																					
4. Código NOAA a Reemplazar	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
<b><u>DATOS DE LA ELT A INSTALAR</u></b>																					
5. Código NOAA para la identificación de la baliza (15 dígitos)																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
6. Fabricante _____ 7. Modelo _____																					
8. Parte N° _____ 9. Serie N° _____																					
10. Certificado de aprobación de modo COSPAS-SARSAT N° _____																					
11. Tipo: Fija <input type="checkbox"/> Desmontable <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Asociado a un GPS <input type="checkbox"/>																					
12. Ubicación: Cono Cola <input type="checkbox"/> Cabina Pasajeros <input type="checkbox"/> Balsa <input type="checkbox"/> Supervivencia <input type="checkbox"/>																					
13. ¿Ha sido retirada de otra aeronave? SI NO Matricula _____ <small>(Tachar lo que no corresponda)</small>																					
14. Cantidad de ELTs adicionales en ésta aeronave: _____																					
<b><u>DATOS DE LA AERONAVE MILITAR</u></b>																					
15. Matrícula _____																					
16. Tipo de aeronave: Combate <input type="checkbox"/> Transporte Aéreo <input type="checkbox"/> Entrenamiento <input type="checkbox"/> Helicóptero <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>																					
17. Fabricante de la Aeronave _____ 18. Modelo _____																					
19. Color _____ 20. Cap. Max. Asientos Certificados _____																					
21. Equipo de Radio: VHF <input type="checkbox"/> HF <input type="checkbox"/> UHF <input type="checkbox"/> Teléfono INMARSAT <input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> INS <input type="checkbox"/> ADF <input type="checkbox"/> VOR <input type="checkbox"/> DME <input type="checkbox"/> TPDR Modo A/C <input type="checkbox"/> TPDR Modo S <input type="checkbox"/> AFDR <input type="checkbox"/> VR <input type="checkbox"/>																					
22. Base principal de operaciones o aeródromo de operación habitual _____																					
23. Información Adicional _____																					

**FORMULARIO PARA REGISTRO DE RADIOBALIZAS (ELT) DE 406 MHZ**DIRECCION GENERAL DE AERONAVEGABILIDAD MILITAR CONJUNTA  
Av. LEANDRO N. ALEM 709 PB- CABA- CP 1001- TEL: (011) 5500-0401/04**CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA (24 HS)**

24. Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

25. Cargo \_\_\_\_\_

26. Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Pcia. \_\_\_\_\_

27. Teléfono Particular \_\_\_\_\_ Oficial \_\_\_\_\_ Policial más cercano \_\_\_\_\_

28. Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

29. Cargo \_\_\_\_\_

30. Teléfono Particular \_\_\_\_\_ Oficial \_\_\_\_\_ Policial más cercano \_\_\_\_\_

**DATOS DEL OPERADOR DE LA AERONAVE**

31. Fuerza a la que pertenece \_\_\_\_\_

32. Unidad ó Aeródromo de Operación \_\_\_\_\_

33. Dirección Postal \_\_\_\_\_

34. Localidad \_\_\_\_\_ C. Postal \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

☼ **Controle que todos los datos estén correctos, pues de ellos dependerá su integridad física y el éxito de la respuesta del Sistema de Búsqueda y Rescate (SAR) en caso de accidente.**

35. Firma: \_\_\_\_\_ 36. Fecha de  
Registro \_\_\_\_\_