



REPÚBLICA ARGENTINA - ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LAS FUERZAS ARMADAS.

**SOLICITUD TRASLADO DE TALLER (OMAD)**  
(Según DIRAM 8.F.20)

INSTRUCCIONES: LAS ANOTACIONES DEBEN SER EN LETRA IMPRENTA O ESCRITA A MAQUINA.

**1. IDENTIFICACION DEL PRODUCTO INGRESADO A INTERVENIR.**

AERONAVE	MARCA:	MODELO:	CATEGORIA:
	Nº DE SERIE:	MATRICULA:	TIPO DE CERTIFICADO:
MOTOR	MARCA:	MODELO:	Nº SERIE:
HELICE	MARCA:	MODELO:	Nº SERIE:

1.1 DATOS DE OTRO TIPO DE COMPONENTE:

**2. INFORMACION DEL TALLER AERONAUTICO DE REPARACION**

2.1 NOMBRE Y CODIGO (Según lo indicado en el CERTIFICADO DE HABILITACION):	NUMERO DE FAX:
	VENCIMIENTO HABILITACION:
2.2 FECHA DEL TRASLADO: <input type="text"/> LUGAR DEL TRASLADO: <input type="text"/>	
2.3 TAREAS A REALIZAR: <input type="text"/>	
2.4 TIEMPO PREVISTO DE TRABAJO: <input type="text"/>	
2.5 ORDEN DE TRABAJO Nº: <input type="text"/>	
2.6 PERSONAL ASIGNADO: <input type="text"/>	
a. MECANICO/S: <input type="text"/>	
b. INSPECTOR/ES: <input type="text"/>	

2.7 FECHA:	2.8 FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE TECNICO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**1. PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIGAMC**

1.1 RESULTADO DE AUDITORIA / RECOMENDACIONES:	AUDITOR:
3.2 TRASLADO DE TALLER	LUGAR Y FECHA:
APROBADO: <input type="checkbox"/>	FIRMA Y ACLARACION:
NO APROBADO: <input type="checkbox"/>	

Form. ATAD. Solicitud Traslado de Taller – 25 Abril 2014