

INFORME DE MALFUNCIONAMIENTO O DEFECTO		Nro. Control interno:	
		Código ATA 100:	
		1. Matrícula:	
		7. Fecha de envío:	
<i>datos pertinentes</i>	FABRICANTE	MARCA/MODELO	Nro. SERIE
2. AERONAVE			
3. MOTOR			
4. HÉLICE			
5. PARTE ESPECIFICA (o componente) QUE CAUSO EL PROBLEMA			
Designación	Mod/Parte	Nro. SERIE	Ubicac. Defecto
6. DISPOSITIVO/COMPONENTE (Conjunto que incluye la parte)			
Designación	Fabricante	Nro. Parte/Modelo	Nro. Serie
TT de la Parte	TSO de la Parte	Condición de la Parte:	
Información opcional: indique si este Informe está relacionado con un:			
Accidente: fecha:		Incidente: fecha:	
Remitido por: Empresa:			
Nombre y Apellido / Cargo:			
Tel / fax / correo electrónico:			
8. Comentarios (Describa la malfunción o defecto y las circunstancias bajo las cuáles éstas ocurrieron. Indique causa probable y recomendaciones para prevenir recurrencias):			
Nota: La información presentada en este formulario es usada para evaluar estándares de certificación, programas de mantenimiento, y requerimientos regulatorios. La información es requerida para garantizar la seguridad operacional de las aeronaves.			