

F-100-82-6	CERTIFICADO DE VERIFICAÇÃO DE AERONAVEGABILIDADE - CVA
-------------------	---

1. AERONAVE

MATRÍCULA:		VALIDADE DESTA CVA: / /	
FABRICANTE / CONSTRUTOR		MODELO	
Nº DE SÉRIE	ANO FABRICAÇÃO	CME Nº	

2. OPERADOR

NOME:	
ENDEREÇO:	
CIDADE:	UF:
CEP:	TELEFONE:

3. SEGURO R.E.T.A.

Nº DA APÓLICE	SEGURADORA	VÁLIDO ATÉ	GARANTIAS
			RETA 3 e 4

A AERONAVE ACIMA IDENTIFICADA TEVE SEU CVA (CERTIFICADO DE VERIFICAÇÃO DE AERONAVEGABILIDADE) PREENCHIDO POR MIM E APROVADA PARA VOO.

NOME LEGÍVEL			
LOCAL DA INSPEÇÃO		DATA	
QUALIFICAÇÃO/NÚMERO		ASSINATURA	