

Aircraft Instruments Repair Center  
Ayda Larrain N° 7941  
Aeródromo Tobalaba  
Fono-Fax: 02-273 1109  
E-mail:airo@terra.cl  
Santiago

Matrícula **CC-PXB**

Fecha: 16 Octubre 2009.

### INFORME DE INSPECCION ANUAL DE SISTEMAS ELECTRONICOS

El CMA N° 243 Aircraft Instruments Repair Center informa que ha efectuado una "Inspección Anual" a los sistemas electrónicos de la aeronave marca **Cessna**, modelo **TU-206G**, número de serie **U20603755** y cuyas características indica a continuación:

#### A) SISTEMAS

Cant.	Sistemas	Marca	Modelo	Condición
1	Comunicación VHF 1	A.R.C.	RT-428A	OK
1	Comunicación VHF 2	A.R.C.	RT-428A	OK
1	Comunicación HF	Kenwood	TS-50	OK
1	Sistema de Audio	Cessna	-----	OK
1	E.L.T.	Artex	ME-406	OK
---	E.L.T. (Supervivencia)	-----	-----	---
1	A.D.F. 1	A.R.C.	R-446A	OK
---	A.D.F. 2	-----	-----	---
1	Indicador ADF	A.R.C.	IN-346A	OK
---	Indicador RMI	-----	-----	---
1	VOR/LOC 1	A.R.C.	RT-428A	OK
1	VOR/LOC 2	A.R.C.	RT-428A	Inoperativo
1	Glide Slope	A.R.C.	R-443B	OK
1	Indicador VOR/ILS	A.R.C.	IN-443A	OK
1	Indicador VOR/ILS	A.R.C.	IN-443A	OK
---	Indicador HSI	-----	-----	---
1	Marker Beacon	A.R.C.	R-402A	Inoperativo
---	D.M.E.	-----	-----	---
1	ATC Transponder	A.R.C.	RT-459A	OK
1	Sist. Repor. Autom. Altitud Presión	T.C.I.	D120-P2-T	OK
---	Radar	-----	-----	---
---	Radio Altimetro	-----	-----	---
---	Sistema Alertador de Altitud	-----	-----	---
---	RNAV	-----	-----	---
---	Sistema Control de Vuelo	-----	-----	---
1	Piloto Automático	A.R.C.	Navomatic	Inoperativo
---	Director de Vuelo	-----	-----	---
---	Sistema de Compás	-----	-----	---
1	G.P.S.	Garmin	150XL	OK
1	Flujómetro	Shadin	912041T-D	OK
1	Interfonía	Flightcom	403	OK



**III.- CERTIFICACION Y DECLARACION DE CUMPLIMIENTO**

Certifico y declaro haber efectuado, mediante **O/T N° 394/09**, una inspección general de la aeronave y una prueba funcional de todos los sistemas electrónicos instalados en la aeronave matrícula **CC-PXB**, que tanto su condición de funcionamiento como seguridad de instalación, le permiten cumplir con los requisitos de equipamiento mínimo electrónico para operación bajo condición de vuelo **VFR** según las disposiciones del manual de vuelo y la DAN 08-09 edición N° 2 enmienda 1 del 13 de mayo 2008, para la utilización señalada más abajo por su explotador.

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ESPECIALISTA  
TIPO Y NUMERO DE LICENCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE TECNICO  
TIPO Y NUMERO DE LICENCIA

Como explotador, tomo conocimiento y declaro la siguiente utilización de la aeronave (aeronaves comerciales deben concordar con especificaciones operativas)			
Deportivo Particular Club Aéreo	Taxi Aéreo Transp. Público	Prospección Pesquera Fumigación	Otro (Espec.)
FIRMA	-----	-----	-----
NOMBRE	-----	-----	-----
CARGO	-----	-----	-----
EMPRESA	-----	-----	-----

Uso exclusivo de D.G.A.C.

Fecha de recepción \_\_\_\_\_ Fecha de Revisión \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

Trámite \_\_\_\_\_

Fecha respuesta a Obs. \_\_\_\_\_

Fecha Aprobación \_\_\_\_\_ Condición Vuelo \_\_\_\_\_ VFR \_\_\_\_\_ IFR

Requiere Vuelo Verif. \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Motivo \_\_\_\_\_

Revisado y Aprobado por \_\_\_\_\_