COMISION DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES

comaccidenteseincidentes@ahac.gob.hn

NOTIFICACION OBLIGATORIO DE ACCIDENTE O INCIDENTE DEL PILOTO

1) MATRICULA: _____

2) INFORME DE INCIDENTE ( ) ACCIDENTE ( ) **3) No. EXP. UIA:** _____

4) FECHA DE INFORME: _____

5) HORA DEL SUCESO: _____ HR. LOCAL HR. UTC: _____ TACOMETRO: _____

6) LUGAR DEL SUCESO: _____
ALDEA MUNICIPIO DEPARTAMENTO

7) FECHA DEL SUCESO: ____/____/____ 8) CORDENADAS: N _____ O _____
DIA MES AÑO

9) AERONAVE MARCA: _____ MODELO: _____ SERIE: _____

10) AERONAVEGABILIDAD VIGENTE: _____ VENCIDA AL: _____

11) COLOR: _____ FRANJAS COLOR: _____

12) PROPIETARIO: _____ DIRECCIÓN: _____

13) AERÓDROMO DE SALIDA: _____ ALTERNO: _____ DESTINO: _____

14) PILOTO: _____ LIC. No. : _____ TIPO: _____

DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

15) COPILOTO: _____ LIC. No.: _____ TIPO: _____

DIRECCIÓN: _____ TELEFONO: _____

16) PASAJEROS O CARGA A BORDO: _____ Sexo Fem. _____ Sexo Masc. _____ Menores: _____

17) CONDICIÓN DEL VUELO: VFR – IFR – Diurno – Nocturno; VUELO: Comercial ( ) Privado ( ) Agrícola ( ) Otros: _____

18) CONDICIONES METEORÓLOGICAS: _____

19) LESIONES A PERSONAS: Mortales: _____ Graves: _____ Leves: _____ Ilesos: _____

20) SUPERFICIE DE LA PISTA: Pavimento ___ Grama ___ Terracería ___ Grava ___ Otros: _____

21) CONDICIÓN DE LA PISTA EN LA FECHA DEL SUCESO: _____

22) MOTOR DE GASOLINA ( ) TURBINA ( ) COMBUSTIBLE. T/ Izq. : _____ T/Der. : _____ TOTAL GALONES: _____

23) MOTORES; 1 - 2 - 3 - 4 MARCA: _____ MODELO: _____

NUMERO DE SERIE MOT.: 1 - _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____

24) HELICE MARCA: _____ MODELO: _____

N/S HELICE 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____

25) ROTOR PRINCIPAL: MARCA: _____ MODELO: _____ N/S: _____

26) ROTOR DE COLA: MARCA: _____ MODELO: _____ N/S: _____

27) Informe de Piloto

28) _____
FIRMA DEL PILOTO RECIBIO: _____

29) OBSERVACIONES:

AIG FORM 013