

AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL - ANAC REGISTRO DE GRANDE ALTERAÇÃO OU REPARO (CÉLULA, MOTOR, HÉLICE OU COMPONENTE) (BRAZILIAN CIVIL AVIATION AUTHORITY - MAJOR ALTERATION/REPAIR RECORD) (AIRFRAME, POWERPLANT, PROPELLER OR COMPONENT)					FORMULÁRIO (FORM) F-400-04 (SEGV00 001)	
INSTRUÇÃO: Preencher todos os campos, inutilizando os não aplicáveis. Ver RBAC 43 (seção 43.9 e apêndice B) e IS 43.9-001 para instrução sobre este formulário. (Instruction: Fill all blank fields, invalidating non applied fields. See RBAC 43 (43.9 and appendix B) and IS 43.9-001 for instructions about this form)						
1. AERONAVE (Aircraft)	Fabricante (Manufacturer)		Modelo (Model)			
	Número de Série (Serial Number)		Marcas (Marks)			
2. PROPRIETÁRIO/OPERADOR (Owner/operator)	Nome (Name)		Endereço (Address)			
3. PARA USO DA AUTORIDADE DE AVIAÇÃO CIVIL (FOR CIVIL AVIATION AUTHORITY USE ONLY)						
"A alteração aqui identificada está de acordo com requisitos de Aeronavegabilidade aplicáveis e é aprovada para aeronave acima descrita, sujeita a uma inspeção de conformidade por uma pessoa autorizada conforme seção 43.7 do RBAC 43." OU "Os dados técnicos aqui identificados estão de acordo com os requisitos de aeronavegabilidade aplicáveis e são aprovados para a aeronave acima descrita, sujeita a uma inspeção de conformidade por uma pessoa autorizada conforme a seção 43.7 do RBAC 43."			Assinado Digitalmente (Digitally Signed) Gerente Técnico de Programas de Certificação			
4. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE (UNITY IDENTIFICATION)					5. TIPO (TYPE)	
Unidade (Unity)	Fabricante (Manufacturer)	Modelo (Model)	Número de Série (Serial Number)	Reparo (Repair)	Alteração (Alteration)	
Célula (Airframe)	----- (Como descrito no item 1 acima) ----- (As described in item 1 above)					
Motor (Powerplant)						
Hélice (Propeller)						
Componente ou Acessório (Appliance)	Tipo (Type)					
	Fabricante (Manufacturer)					
6. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE (CONFORMITY STATEMENT)						
A. Nome e Endereço do Agente Executor (Agency's Name and Address)		B. Tipo Agente Executor (kind of Agency)			C. N ^o do Certificado (Certificate No.)	
		Mecânico de Manutenção Aeronáutica (Mechanic)				
		Organização de Manutenção (Repair Station)				
		Organização de Produção (Manufacturer)				
D. Declaro que o reparo e/ou alteração feita na(s) unidade(s) identificada(s) no item 4 acima e descrita(s) no verso desta folha e nas demais folhas anexas foi feito de acordo com os requisitos do RBAC 43 e que a informação aqui fornecida é verdadeira e correta de acordo com meus conhecimentos. (I certify that the repair and/or alteration made to the unit(s) identified in item 4 above and described on the reverse of this sheet and additional continuation sheets, have been done in accordance with RBAC 43 requirements and that the information furnished herein are true and correct to the best of my knowledge.)						
Tanque de combustível na cabine (RBAC 43 Ap.B)	Data (Date)	Identificação (Identification)	Assinatura (Signature)			
7. APROVAÇÃO PARA RETORNO AO SERVIÇO (APPROVAL FOR RETURN TO SERVICE)						
De acordo com a autoridade que me foi concedida, declaro que a unidade identificada no item 4 foi avaliada e inspecionada da maneira prescrita pela ANAC e está (According to the authority granted to me, I declare that the unity identified in item 4 above has been evaluated and inspected through the procedures established by ANAC and is)						
Aprovada (Approved)			Rejeitada (Rejected)			
Por (By)	ANAC	Organização de Manutenção (Repair Station)	Fabricante (Manufacturer)	Outro (Especificar) (Other (Specify))		
			Mecânico de Manutenção (Mechanic)			
Data da aprovação ou rejeição (Date - Approval or Rejection)	N ^o Certificado ANAC (ANAC Certificate Number)	Assinatura (Signature)				
F-400-04 (07.2020)			side)		(cont. no verso/ cont. reverse	
					H.20-xxxx-0	

NOTA

Alterações no peso e balanceamento ou nas limitações operacionais deverão ser anotadas nos registros apropriados da aeronave. Uma alteração deve ser compatível com todas as alterações anteriores para assegurar conformidade permanente com os requisitos de aeronavegabilidade aplicáveis.

(NOTICE: Weight and balance or operating limitation changes must be entered in the appropriate record. An alteration must be compatible with all previous alterations to assure continued conformity with the applicable airworthiness requirements.)

8. DESCRIÇÃO DO TRABALHO EXECUTADO (Se mais espaço for necessário, anexar folhas adicionais. Identifique-as com as marcas da aeronave e a data em que o trabalho foi concluído.)

DESCRIPTION OF WORK ACCOMPLISHED (If more space is required, attach additional sheets. Identify them with aircraft and registration mark and date work completed.)

INSTALAÇÃO DOS SISTEMAS ABAIXO DESCRITOS, DE ACORDO COM A LISTA MESTRA DE DOCUMENTOS TÉCNICOS (OU DOCUMENTO EQUIVALENTE) N° [XXX-XXX-X], REV. ["X"], DATADA DE [DIA] de [MÊS] de [ANO]:

1 – SISTEMA GPS/NAV/COMM [MODELO] DA [NOME DO FABRICANTE], COM ANTENA [MODELO] DA [FABRICANTE], INTEGRADO AO HSI/PILOTO AUTOMÁTICO, APROVADO PARA OPERAÇÕES [TIPOS DE OPERAÇÕES APROVADAS].

A OPERAÇÃO DA AERONAVE, COM ESTA ALTERAÇÃO INCORPORADA, DEVE SER CONDUZIDA DE ACORDO COM O SUPLEMENTO AO MANUAL DE VOO N° [XXX-XXX-X], REV. ["X"], APROVADO PELA ANAC.

2 – TAS ("TRAFFIC ADVISORY SYSTEM") [MODELO] DA [FABRICANTE].

A OPERAÇÃO DA AERONAVE, COM ESTA ALTERAÇÃO INCORPORADA, DEVE SER CONDUZIDA DE ACORDO COM O SUPLEMENTO AO MANUAL DE VOO DE VOO N° [YYY-YYY-Y], REV. ["Y"], APROVADO PELA ANAC.

OU

F-400-04 (07.2020) (verso/reverse side)

Referência: Processo nº 00066.009412/2024-26

SEI nº 10394258