## Formulário 013: Inspeção de Danos Ocultos

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ACME** – Organização de Manutenção AeronáuticaRua XXXXX, nº XX, CEP 00000-00Cidade – UF |
| **INSPEÇÃO DE DANOS OCULTOS** |
| **Data de entrada: xx/xx/xxxx** |
|  |
| **Proprietário / Operador:**  |
| **MARCAS:** | **FABRICANTE:** | **MODELO:** | **N/S:** |
| **TSN:** | **TSO:** |  |  |
|  |
| **Tipo de dano a ser pesquisado:** |
| **Tipos de testes e ensaios a serem realizados:** |
| **Resultado:** |
| **Assinatura:** |

Instruções de preenchimento:

1. Este formulário e toda a documentação dele resultante deverá ser arquivado juntamente com a Ordem de Serviço;