

FORMATO DE RECEPCIÓN DE EQUIPO AÉREO

SE LLEVÓ A CABO LA RECEPCIÓN DEL EA (SI) / (NO) _____ FECHA: _____ HORA: _____

BASE DE OPERACIÓN INICIAL: _____

DEPENDENCIA: _____

DATOS DEL HELICÓPTERO: MODELO: _____ TIPO: _____ MATRÍCULA: _____

NOMBRE DEL PILOTO(S): _____

NOMBRE DE LA TRIPULACIÓN: _____

EQUIPO AÉREO	CAPACIDAD		OBSERVACIONES
Capacidad de pasajeros.			
EQUIPO ESPECIALIZADO	(SI)	(NO)	
Helibalde o Bambi Bucket con capacidad mínima de 1,700 lts. de agua y espuma.			
Sistemas de inyección de espuma con dosificador automático.			
Cuenta con línea larga.			
Cuenta con línea corta.			
Cuenta con pipa de combustible.			
ACCESORIOS			
Gancho para carga externa.			
Red para carga externa.			
Frecuencia de Comunicación Aire - Aire			

POR LA CONAFOR

POR "LA DEPENDENCIA"

FIRMA: _____

FIRMA: _____

NOMBRE:

PILOTO DE LA AERONAVE

CARGO: COORDINADOR AÉREO DE LA CONAFOR

POR LA CONAFOR

FIRMA: _____

NOMBRE: