

**DIRECCIÓN GENERAL DE LA OFICINA ADMINISTRATIVA  
DE SEGURIDAD DEL TRANSPORTE**

**Junta Investigadora de Accidentes de Aviación Civil**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE ACCIDENTES E INCIDENTES**

---

**NOMBRES:** \_\_\_\_\_

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**C.I. N°:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

¿Registra Accidente o Incidente?

SI  NO

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

*De uso Interno para la JIAAC*

Español - Inglés

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_

**Telf.:** \_\_\_\_\_

**Anexos:** Copia de la Cédula de Identidad,  
Copia de la Licencia Aeronáutica,  
Copia del Certificado Médico Aeronáutico,  
Original Carta de Autorización y copia de la  
cédula de Identidad del autorizado si va a  
ser retirado por un tercero.

**Nota: Este trámite no tiene ningún costo por su emisión.**