|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ELEMENTO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Nombre del AeMC: |  |
| 2 | Nº de certificado: |  |
| 3 | Expedido el: *(fecha)* |  |
| 4 | Nombre del solicitante: |  |
| 5 | Cargo en la organización: |  |
| **ítem** | **ELEMENTO** | **CAMBIO QUE SE PRETENDE** |
| 6 | Descripción del cambio |  |
| 7 | Elementos de la aprobación a que afecta |  |
| 8 | ¿Se ha comprobado que garantiza, al menos, el mismo nivel de seguridad? | [ ]  **SI** | [ ]  **NO** |
| 9 | Fecha en la que se pretende aplicar el cambio que se solicita: |  |

* Se acompañan los documentos que justifican el cambio y demuestran su nivel de seguridad.
* Se acompañan manuales u otros documentos que resultan afectados por el cambio para su aprobación, si procede
* Certifico que todas las personas y/o circunstancias citadas arriba cumplen los requisitos aplicables y toda la información dada es completa y correcta.

**Fecha de la solicitud: Firma:**

**PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN**

Las solicitudes se remitirán ante AESA través de algunas de las siguientes opciones:

* [AESA Sede Electrónica-Solicitud General](https://sede.seguridadaerea.gob.es/sede-aesa/catalogo-de-procedimientos/solicitud-general)
* Un registro electrónico de la Administración General del Estado, de las Administraciones de Comunidades Autónomas o de las entidades que integran la Administración Local.
* En las oficinas de Correos
* En las representaciones diplomáticas u oficinas consulares de España en el extranjero.
* En las oficinas de asistencia en materia de registros.
* En las oficinas de AESA:

Agencia Estatal de Seguridad Aérea-AESA

División de Medicina Aeronáutica

Paseo de la Castellana 112

(28046 Madrid) España