

SOLICITUD RENOVACION CERTIFICADO AME

Nº	Elemento	Información complementaria (ver abajo)
1	Nombre y apellidos del solicitante	
2	DNI/Pasaporte	
3	Dirección, teléfono, correo electrónico	Dirección de las instalaciones:
		Teléfono(s):
		Correo electrónico:
4	Certificado que se renueva	Número del certificado:
		Fecha de expedición
5	Autorización sanitaria de funcionamiento para medicina aeronáutica	Expedida en:
		Válida hasta:
6	Colegiación	Colegio de:
7	Curso de reciclaje	Celebrado en:
		Fecha:
		Duración:
8	Experiencia en certificación médico-aeronáutica	Número de reconocimientos médico aeronáuticos realizados durante los últimos 3 años:
9	Certificaciones médico-aeronáuticas	<input type="checkbox"/> Revalidación/renovación de clase 1 <input type="checkbox"/> Clase 2; Clase LAPL; Clase CC; <input type="checkbox"/> Clase 3 Revalidación/renovación
10	Formulario justificante del pago Modelo 791	Tarifa 21ª
11	Declaración	

Nota: Si la respuesta a cualquiera de las preguntas anteriores es incompleta, el solicitante deberá proporcionar por separado todos los detalles de un sistema alternativo.

Certifico que los datos citados arriba y en los documentos complementarios cumplen los requisitos aplicables y toda la información dada es completa y correcta.

Fecha

Firma

Enviar a:

Agencia Estatal de Seguridad Aérea
Avenida General Perón, 40-
Puerta B- 1º . 28020 Madrid (España)
División de Medicina Aeronáutica

SOLICITUD RENOVACION CERTIFICADO AME**ANEXO I Instrucciones para rellenar la solicitud**

1/3	Datos personales
6	Datos del colegio en el que se está colegiado
7	Cursos de reciclaje en medicina aeronáutica en los tres años de validez del certificado
8	Exámenes médico-aeronáuticos realizados en los últimos 3 años. Mínimo 10/año
9	Certificaciones médico-aeronáuticas para las que se renueva el certificado
10	Declaración de que va a actuar de acuerdo con las reglas de la Parte MED

Se acompañarán los siguientes documentos adicionales descriptivos del cumplimiento de los requisitos exigidos por la reglamentación:

- Certificado que se renueva
- Justificante válido de colegiación
- Copia del certificado del (os) curso(s) de reciclaje
- Copia de la Autorización sanitaria de funcionamiento;
- Justificantes del numero de reconocimientos médicos realizados
- Declaración de que va a actuar de acuerdo con las reglas de la Parte MED del Reglamento UE nº 1178/2011
- Formulario justificante del pago de la tarifa 21ª de las establecidas en el art. 22 de la Ley 66/1997, de 30 de Diciembre, de Medidas Fiscales, Administrativas y del Orden Social (Modelo 791).
- Certificado de mantenimiento y calibración de medios
- Documentación acreditativa en materia de actualización de actividades subcontratadas