



## DECLARACIÓN DEL PILOTO PROPIETARIO DE LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO QUE VA A REALIZAR

**A**

### TAREAS DE MANTENIMIENTO QUE EL PILOTO PROPIETARIO VA A REALIZAR

**A.1**

Nombre del piloto: \_\_\_\_\_

**A.2**

Número de licencia: \_\_\_\_\_

Marca y modelo: \_\_\_\_\_

Número de serie: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Propietario o arrendatario: \_\_\_\_\_

Marque con una “x” las actividades de mantenimiento que va a realizar:

Instalación y cambio de letreros y señales requeridos por el fabricante.	<input type="checkbox"/>
Lubricación de elementos que sólo requieran desmontaje de elementos no estructurales como registros o carenas.	<input type="checkbox"/>
Sustitución de pasadores o cables de seguridad defectuosos siempre que no afecten a control de motor, transmisión o sistemas de mandos de vuelo.	<input type="checkbox"/>
Sustitución y ajuste de elementos de cierre que no requieran remachado.	<input type="checkbox"/>
Sustitución de tuberías flexibles.	<input type="checkbox"/>
Sustitución de baterías.	<input type="checkbox"/>
Cambios de fusibles.	<input type="checkbox"/>
Cambios de cables de conexión a masa.	<input type="checkbox"/>
Cambios de cinturones de seguridad.	<input type="checkbox"/>
Cambios de asientos o partes de asientos que no supongan desmontaje de sistemas de control o estructura primaria.	<input type="checkbox"/>
Limpieza y/o cambio de filtros de combustible	<input type="checkbox"/>

Sustitución de las gomas del limpiaparabrisas.	<input type="checkbox"/>
Cambios y relleno de ruedas.	<input type="checkbox"/>
Rellenado de líquido hidráulico.	<input type="checkbox"/>
Cambio de pastillas de frenos.	<input type="checkbox"/>
Cambios de luces.	<input type="checkbox"/>
Desmontaje e instalación de puertas.	<input type="checkbox"/>
Cambios de ventanas que no requieran remachado o algún proceso especial.	<input type="checkbox"/>
Desmontaje y montaje del spinner de la hélice.	<input type="checkbox"/>
Desmontaje, limpieza y reinstalación de bujías.	<input type="checkbox"/>
Rellenado de líquido refrigerante.	<input type="checkbox"/>
Limpieza y/o cambio de filtros de aceite.	<input type="checkbox"/>
Rellenado o cambios de aceite.	<input type="checkbox"/>

B	FIRMA Y FECHA	
B.1	Firma:	<input type="text"/>
B.2	Fecha	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>