

	CARPETA DE FORMULARIO DEL DEPARTAMENTO DE GESTION DE LA INFORMACIÓN AERONÁUTICA AIM		FORMULARIO AIM	
	EMISIÓN DE NOTAM		Código:	R-08/IDAC/AIM-11000-05

FORMULARIO DE QUEJAS Y RECLAMACIONES			
Datos del Cliente			
Nombre:		Teléfono :	
Institución:		Fecha :	

NOTAM Emitido por la NOF					
NOTAMN <input type="checkbox"/>	NOTAMR <input type="checkbox"/>	NOTAMC <input type="checkbox"/>	Serie	Numero	Año
Hora de Emisión:					

Reclamación Motivo, queja o error (Especificar errores, omisiones y casillas)		Fecha:
		No. Casilla:

Datos del Especialista NOTAM		
Especialista que lo emitió:	Fecha de Emisión:	
Nombre:	Desde:	Hasta:
Identificación:		
Turno: A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Imputable: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Aeropuerto:		

Acción Correctiva NOTAM			
NOTAMN <input type="checkbox"/>	NOTAMR <input type="checkbox"/>	NOTAMC <input type="checkbox"/>	Numero del NOTAM:

Observaciones:	→
←	

_____ Nombre del Especialista	_____ Firma del Supervisor
---	--------------------------------------