

SID/CPCP-Unbedenklichkeitsbescheinigung/NTO

gemäß Austro Control GmbH Lufttüchtigkeitshinweis Nr. 61

Luftfahrzeugdaten:

Kennzeichen: OE-..... TSN:
Type: Landungen:
Serialnummer: Jährliche Verwendung (Schnitt der
letzten 5 Jahre):

Organisations-/Luftfahrzeugwartdaten:

Organisations-/AME-Name:
Zulassungs-/Lizenznummer:
Datum der Freigabe der Jahreskontrolle:
Gemäß Cessna Service/
Maintenance Manual No/Rev.:

Die durchführende Organisation/der durchführende Lizenzinhaber bestätigt auf oben definiertem Flugzeug eine Inspektion im Umfang der im zutreffenden Cessna Service/Maintenance Manual definierten annual/complete aircraft inspection durchgeführt zu haben.

Bei dieser Inspektion wurde

- keine
 nur gemäß SM/MM reparierbare lokale Korrosion im Umfang von Corrosion Level 1 gefunden.

Es wurden

- keine
 nur gemäß SM/MM reparierbare einzelne lokale Beschädigungen auf PSE gefunden.

Betroffene Bereiche:

- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Longeron/Stringer | <input type="checkbox"/> Web | <input type="checkbox"/> Fitting/Shear Tie |
| <input type="checkbox"/> Spar Cap | <input type="checkbox"/> Rib | <input type="checkbox"/> Doubler |
| <input type="checkbox"/> Frame | <input type="checkbox"/> Bulkhead | <input type="checkbox"/> Skin |

Schadensstellen:

STA: WL: BL:
STA: WL: BL:

Schadensursache:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Environment | <input type="checkbox"/> Chemical Spill | <input type="checkbox"/> Internal Leakage |
| <input type="checkbox"/> Wet Insulation Blanket | <input type="checkbox"/> Blocked Drain | <input type="checkbox"/> Missing Corrosion Protection |
| <input type="checkbox"/> Chafing | <input type="checkbox"/> Overstress | <input type="checkbox"/> FOD |

Allfällige Schäden wurden in Übereinstimmung mit Teil M/nationalen Bestimmungen repariert.

Gegen einen Betrieb des Flugzeugs innerhalb der zulässigen Betriebsgrenzen bestehen hinsichtlich der Lufttüchtigkeit bis zur Fälligkeit der nächsten Annual/Complete Aircraft Inspection gemäß Cessna SM/MM am keine technische Bedenken.

Datum: Name/Unterschrift:
Ort: Lizenz- und Org.-Nr.: