



# REGISTRO/REGISTRATION

## ENMIENDA A AUTORIZACIONES PARA SOBREVUELOS, INGRESOS Y SALIDAS

## AMENDMENT TO AUTHORIZATIONS FOR OVERFLIGHTS, LANDINGS AND DEPARTURES

| CODIGO/CODE     | VIGENCIA/VALIDITY |
|-----------------|-------------------|
|                 | 19/12/2024        |
|                 | REVISION          |
| DTA/SIS-REG-012 | 1                 |

| AUTORIZACIÓN ACTUAL/ CURRENT AUTHORIZATION                                  | FECHA DE AUTORIZACIÓN /AUTHORIZATION DATE                                     | N° DE ENMIENDA/ AMENDMENT N°  |      |
|---|---|---|------|
| ING/385/2025  | 19/SEP/2025   | 2   |      |
| AERONAVES ADICIONALES/ ADITIONAL AIRCRAFTS                                  |   |   |      |
| MATRICULA//REGISTRATION   | TIPO/TYPE   | MODELO/ MODEL   | MTOW |
|   |   |   |      |
| AEROPUERTOS/AIRPORTS  |   |   |      |
| ORIGEN/ORIGIN<br>Nombre del lugar (Código OACI)<br>Airport Name (ICAO code) | DESTINO/DESTINY<br>Nombre del lugar (Código OACI)<br>Airport Name (ICAO code) | ALTERNO/ALTERNATE<br>Nombre del lugar (Código OACI)<br>Airport Name (ICAO code) |      |
|   |   |   |      |
| TRIPULACION DE COMANDO/COMMAND CREW   |   |   |      |
| NOMBRES TRIPULACIÓN DE COMANDO/COMMAND CREW NAME                            | NÚMERO DE LICENCIA/LICENSE NUMBER   |   |      |
| JIMMY BRYAN TORRES CESPEDES   | 3089 PC   |   |      |

DESCRIBA EL MOTIVO DE LA ENMIENDA SI NO SE ENCUENTRA  
EN LAS ANTERIORES OPCIONES./ DESCRIBE THE REASONS FOR THIS AMENDMENT IF NOT FOUND  
IN THE ABOVE OPTIONS.

MEDIANTE EL PRESENTE FORMULARIO PARA EL EXPLOTADOR "SERVICIO AEREO REGIONAL REGAIR CIA LTDA"  
SE INCLUYE AL CAPITAN TORRES CON LICENCIA 3089 PC (MENCIONADO LINEAS ARRIBA), SOBRE LA  
AUTORIZACION ING/385/2025.

|                            |   |  |
|----------------------------|---|--|
| CON COPIA A/ WITH COPY TO: | ACC <input checked="" type="checkbox"/> | OFICINA COMERCIAL NAABOL <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------------------------|---|--|

|   |   |                  |
|---|---|------------------|
| FECHA DE LA ENMIENDA/AMENDMENT DATE: 25/09/2025 | ENMIENDA AUTORIZADA POR/ AUTHORIZED AMENDMENT BY: | VISTO BUENO SIS: |
|   |   |                  |