



INSTITUTO DE FOMENTO E COORDENAÇÃO INDUSTRIAL  
DIVISÃO DE CERTIFICAÇÃO DE PRODUTO AEROESPACIAL

## REQUERIMENTO PARA SERVIÇO DE CERTIFICAÇÃO

1. Nome e endereço da organização requerente:	2. Requerimento para:	3. Produto envolvido
OBS: Informar os dados da empresa, incluindo CNPJ e meios de contato (fone, fax, e-mail, etc.)	<input type="checkbox"/> Certificação de Tipo	<input type="checkbox"/> Aeronave/Motor/Hélice ou Míssil (Classe I)
	<input type="checkbox"/> Certificação de Componente	<input type="checkbox"/> Componente (Classe II)
	<input type="checkbox"/> Certificação de Modificação Suplementar de Tipo	<input type="checkbox"/> Produto espacial ou outro não listado como classe I ou II.
	<input type="checkbox"/> Aprovação de Pequena Modificação	

#### 4. CERTIFICAÇÃO DE TIPO (Classe I) / DE COMPONENTE / DE MODIFICAÇÃO

A. Designação e descrição do Modelo / Modificação / Componente:

OBS: Informar a designação a ser adotada para o produto (que constará no certificado). Todos os modelos aqui relacionados devem ser descritos através de anexos constando os dados técnicos requeridos, desenhos, especificações de material e processos, dados de desempenho da aeronave, motor de aeronave, hélice e componentes ou equipamento

B. Base de Certificação (Normas adotadas e Especificação Técnica):

C. Relação de documentos anexados a este Requerimento:

## 5. DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, declaro que fui autorizado a fazer este requerimento e que as informações aqui prestadas são verdadeiras e corretas.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Obs.: Preencher conforme instruções disponíveis em:

<https://ifi.dcta.mil.br/index.php/certificacao-de-produto/documentos>