

TITULO: ALTERAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

DATA: 24/07/2015

1. OBJETIVO

A presente Circular tem por objetivo informar ao pessoal aeronáutico cuja obrigação de manter atualizado na Agência dados importantes referentes ao endereço da sua residência permanente e outros dados pessoais.

2. APLICABILIDADE

A presente circular é aplicável ao titular de uma licença de pessoal de aviação ou de um certificado de escola de pilotagem, centro de formação ou escola de manutenção na aviação.

3. DESCRIÇÃO

- 3.1.1 O CV CAR 1.C.115 estabelece que o titular de uma licença de pessoal de aviação ou de um certificado de escola de pilotagem, centro de formação ou escola de manutenção na aviação que tenha mudado o endereço postal permanente não pode, nos 30 dias após a data da mudança, exercer os privilégios da licença ou certificado a menos que tenha notificado a autoridade por escrito acerca do novo endereço postal permanente, ou do endereço residencial se o endereço postal permanente incluir um número de caixa postal.
- 3.1.2 A AAC vem por este meio alertar ao pessoal aeronáutico que mudou de endereço recentemente, para comunicar à AAC o seu novo endereço no prazo de 30 dias, no sentido de cumprir o regulamento, sob pena de lhe ser suspenso os privilégios da licença ou certificado de acordo com os requisitos acima referidos.
- 3.1.3 A notificação de alteração de dados pessoais pode ser feita através do formulário constante do Anexo A.
- 3.1.4 O formulário pode ser submetido a AAC das seguintes formas:
 - (1) Entregue nos balçães da AAC;
 - (2) Enviado para o seguinte endereço de correio eletrónico: licenciamento@acivil.gov.cv;
 - (3) Enviado por carta para o seguinte endereço:
Av. Cidade de Lisboa, C.P 371, Praia – Cabo Verde;
 - (4) Enviado para o seguinte fax: 00(238) 261 10 75.

João dos Reis Monteiro
Presidente do Conselho de Administração

Anexo A – Alteração de dados pessoais

 AAC AGÊNCIA DE AVIAÇÃO CIVIL	FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DE DADOS PESSOAIS FORM FOR CHANGES OF THE PERSONNEL DATA		Reference:	FS.PEL.57
			Revision:	Revision original
			Date:	21-07-2015
A. Nome Legal: <i>Legal Name</i>		B. Data de nascimento (dd/mm/yyyy) <i>Date of birth</i>	C. Lugar de nascimento <i>Place of birth</i>	
D. Endereço: <i>Address</i>		E. Nacionalidade : <i>Nationality</i>		
F. Email:		G. Telefone: <i>Telephone</i>	H. Estado civil <i>Marital status</i>	
I. Tipo de licença <i>Type of licence</i>	J. Número <i>Number</i>	K. Data de emissão <i>Date issued</i>		
L. Indicações complementares <i>Additional informations</i>				
M. Declaração Declaro que os elementos acima são verdadeiros à data do preenchimento deste formulário, sujeito-me aos procedimentos legais no caso de falsas declarações. <i>I certify that the above elements are true at the time of filling in this form, subject myself to the legal procedures in case of misrepresentation</i>		N. Assinatura <i>Signature</i>		O. Data <i>Date</i>