SAFETY OF FLIGHT REPORT

Av. Faustino Ramalho, 920 – Jd. Vila Galvão – Guarulhos – SP
ZIPCODE: 07054-040
Phone: + 55 11 2452-5085 Email: trike@trike.com.br www.trike.com.br

***** ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO À MÃO, ASSINADO E ENCAMINHADO PARA TRIKE@TRIKE.COM.BR**

DATE: DATA:	

CIRCUNSTANCES CIRCUNSTÂNCIAS	☐	☐	☐	☐
	FLIGHT	INSPECTION	MAINTENANCE	_____

OWNER / OPERATOR PROPRIET. / OPERADOR		CONTACT CONTATO	

AIRCRAFT MODEL MODELO DA AERONAVE	AIRCRAFT S/N NÚMERO SÉRIE AERONAVE	AIRCRAFT REGISTRATION PREFIXO	TOTAL TIME TOTAL DE HORAS

WING MODEL MODELO ASA	WING S/N NÚM. SÉRIE ASA	WING TOTAL TIME TOTAL DE HORAS ASA	ENGINE MODEL MODELO MOTOR	ENGINE S/N NÚM. SÉRIE MOTOR	TOTAL TIME TOTAL DE HORAS

DETAILED DESCRIPTION

SIGNATURE ASSINATURA	DATE DATA