



Solicitud de Acción

Exposición A			
SDA # _____ (asignado por IMAC Arg.)		FECHA DE SOLICITUD _____ (asignado por IMAC Arg.)	
Tipo de SDA: <input type="checkbox"/> Accionar de IMAC <input type="checkbox"/> Según Reglamentación IMAC			
(adjuntar páginas adicionales en caso de ser necesario)			
Breve Resumen de la SDA:			
Razón / Lógica para la solicitud:			
Texto Exacto (en caso que sea Según la Reglamentación IMAC):			
Solicitante:			
Nombre: _____		Firma: _____	
Testigo Primario:			
Nombre: _____		Firma: _____	
Testigo Secundario:			
Nombre: _____		Firma: _____	

* EL MONTO DE LA PRESENTE SOLICITUD SERÁ EL EQUIVALENTE AL DOBLE DEL VALOR DE INSCRIPCIÓN AL MOMENTO DEL CUAL SE SOLICITA CORROBORAR EL ACCIONAR DE LA COMISIÓN NACIONAL DE IMAC DENTRO DEL TERRITORIO ARGENTINO. EN CASO DE SER CORRECTO LO CITADO POR EL PILOTO, EL MONTO ABONADO SERÁ REINTEGRADO Y SE PROCEDERÁ A SOLUCIONAR EL ERROR COMETIDO.