



Año 2025

SOLICITUD DE ACCIÓN

Exposición A	
SDA # (asignado por IMAC Arg.)	FECHA DE SOLICITUD : ____ / ____ / ____
Tipo de SDA: ☐ Accionar de IMAC ☐ Según Reglamentación IMAC (adjuntar páginas adicionales en caso de ser necesario)	
Breve Resumen de la SDA:	
Razón / Lógica para la Solicitud SDA:	



Año 2025

Texto Exacto (En caso de sea Según Reglamentación)

Solicitante			
<u>Nombre</u>		<u>Firma:</u>	
<u>Nro de Membresía IMAC</u>		<u>Vigencia Membresía</u>	
<u>Nro de Licencia FAI</u>		<u>Vigencia Licencia</u>	
Testigo Primario			
<u>Nombre</u>		<u>Firma</u>	
Testigo Secundario			
<u>Nombre</u>		<u>Firma</u>	

* EL MONTO DE LA PRESENTE SOLICITUD SERÁ EL EQUIVALENTE A 300 USD AL MOMENTO DEL CUAL SE SOLICITA CORROBORAR EL ACCIONAR DE LA COMISIÓN DE IMAC ARGENTINA 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.