

FORMULARIO DE NOTIFICACION DE SUCESOS

Notificación de sucesos - Discrepancias, Incidentes y Accidentes - con Mercancías Peligrosas (Pasajeros, Carga Aérea, COMAT o Correo)

A. Informaciones sobre sucesos

1. Tipo de Suceso *

Discrepancia Incidencia Accidente

2. Categoría del Suceso*

Pasajeros Carga COMAT Correo

3. Etapa en que se dio el suceso *

0 - Antes/Durante la recepción de la carga o despacho de pasajero

1 - Entre la recepción o despacho y el inicio del transporte

2 - Durante el transporte por vía aérea

3 - Después de ser transportado por vía aérea

4 - Otros (Informar en la descripción del suceso)

4. Lugar en que se dio el suceso *

0 - Terminal de Carga

1 - Buzón de la Aeronave

2 - Cabina de la Aeronave

3 - Rampa

4 - Otros (Informar en la descripción del suceso)

Operador Aéreo

5. Nombre

6. Numero de vuelo

7. Prefijo de la Aeronave

Expedidor o Agente de Carga

8. Nombre

9. Dirección

10. Ciudad

11. País

12. Correo electrónico

Para transporte de carga

13. Numero de guía Aérea (Nº del AWB)

B. Información sobre el lugar, fecha y horario del suceso

1. Aeropuerto o lugar donde ocurrió el suceso * 2. Fecha del suceso * 3. Hora del suceso *

--	--	--

4. Aeropuerto o lugar de origen

5. Aeropuerto o lugar de destino

--	--

C. Especificaciones de la Mercancía Peligrosa

1. La Mercancía Peligrosa es conocida? * 2. Numero ONU 3. Nombre de expedición

Si No

--	--

D. Especificaciones del Suceso

1. Mercancía Peligrosa no declarada o mal declarada *

Si No

2. Hubo filtración o derramamiento *

Si No

3. Mercancía Peligrosa Prohibida por el reglamento *

Si No

4. Mercancía Peligrosa (Cargo Aircraft Only - CAO) Transporte en aeronave de pasajeros *

Si No

5. Problema con la documentación *

Si No

6. Problema con marcado y/o etiquetado *

Si No

7. Problema con el embalaje *

Si No

8. Problema con NOTOC o falta de información al comandante *

Si No

9. Problema con carga, segregación, separación o fijación en la aeronave *

Si No

E. Nivel de daños causados

1. Daños Personales *

Si No

2. Daños Materiales *

Si No

F. Breve descripción del suceso

***Campos obligatorios**

Se recomienda evidenciar los hechos con imágenes, documentos y adjuntarlos a este formulario.

Así mismo enviarlo al correo electrónico nsmp.ops@dgac.gob.bo

