



APPENDIX B / APÉNDICE B

INTERNATIONAL CIVIL AVIATION ORGANIZATION ORGANIZACIÓN DE AVIACIÓN CIVIL INTERNACIONAL

Fourteenth Meeting of the Civil Aviation Authorities of the SAM Region Décimo Cuarta Reunión de Autoridades de Aviación Civil de la Región Sudamericana (RAAC/14)

(Santiago de Chile, 28 to 30 October 2015) / (Santiago de Chile, 28 al 30 de octubre de 2015)

FORMULARIO DE REGISTRO / REGISTRATION FORM

1. Estado/*State*:

Organismo/*Organization*: _____

2. Nombre/

Name: _____

3. Cargo/*Position*: _____

4. Participa como / *Participates as*:

Miembro/*Member*

Alternativo/*Deputy*

Delegado/*Delegate*

Observador / *Observer*

5. Dirección oficial /

Official address: _____

6. Tel.:

Fax: _____

E-mail: _____

7. Viene acompañado?/
Coming accompanied?

Yes

No

8. Hotel o dirección en la
ciudad/ *Hotel or local
address*: _____

9. Información de vuelo/
Flight information:

Vuelo llegada/ fecha/ hora/
Arrival flight/ date/ hour: _____

Vuelo salida/ fecha/ hora/
Departure flight/ date/ hour: _____

Firma/

Signature: _____

Fecha/ *Date*: _____

Please return this form to: / Por favor envíe este formulario a: E-mail: icaosam@icao.int