

# CERTIFICADO TIPO SUPLEMENTARIO

SUPPLEMENTAL TYPE CERTIFICATE

Número: **CTS 1406.06 (A)**

Number:

Este Certificado es emitido a nombre de **Donaldson Company, Inc (17891 Chesterfield Airport Road – Chesterfield, MO 63005, USA)**, certificando que todos los cambios en el diseño tipo para el siguiente producto, con las limitaciones y condiciones que específicamente se expresan aquí, cumplen con los requisitos de aeronavegabilidad de la Parte 27 de las Regulaciones Argentinas de Aviación Civil.

This Certificate issued to **Donaldson Company, Inc (17891 Chesterfield Airport Road – Chesterfield, MO 63005, USA)** certifies that all changes in the type design for the following product, with the limitations and conditions specified herein, meet the airworthiness requirements of Part 27 of the Argentine Civil Aviation Regulations.

Producto Original: **Certificado Tipo** Número: **Disp.DNA 04/91 Reconocimiento del CTN° H 1SW de FAA**  
Original Product: Type Certificate Number: Disposition DNA 04/91 Recognition of FAA Type Certificate N° H 1SW

Marca: **Bell Helicopter Textron, Inc**

Make:

Modelo: **205 A-1**

Model:

Descripción del cambio en el Diseño Tipo: **(Ver Hoja Cont. C.T.S.)**

Description of Type Design Changes: **(See S.T.C. Continuation Sheet)**

Limitaciones y condiciones: **(Ver Hoja Cont. C.T.S.)**

Limitations and Conditions: **(See S.T.C. Continuation Sheet)**

Este Certificado y los datos en él contenidos, permanecerán en vigencia hasta que sea cancelado, suspendido o revocado, o hasta que el Director de Aeronavegabilidad establezca otra fecha de terminación.

This Certificate and the supporting data included herein, shall remain in effect, until surrendered, suspended, revoked, or until a termination date is otherwise established by the DA Director.

Fecha de solicitud: **08 de Mayo de 2013**

Date of application: **May 08, 2013**

**29 de Enero 2018**

**January 29, 2018**

Fecha de reemisión: ...../...../.....

Date of Reissuance:

Fecha de emisión: **04 de Agosto de 2014**

Date of issuance: **August 04, 2014**

**14 de Febrero de 2018**

**February 14, 2018**

Fecha de enmienda: ...../...../.....

Date of Amendment:

Por el Director de Aeronavegabilidad

On behalf of the Airworthiness Director

(Firma) .....

(Signature) **Ing. Mec. Aer. Matías José AICHINO**

(Cargo) **Jefe Departamento Certificación Aeronáutica**

(Title) **Aeronautical Certification Department Chief**

Este Certificado puede ser transferido si está debidamente endosado en su reverso.

This Certificate may be transferred if duly endorsed on the back thereof.

Cualquier alteración y/o supresión de este Certificado y/o de las Hojas de Datos Técnicos del Certificado Tipo, hará pasible a su autor de las penas previstas en los Arts. 292, 293 y 294 del Código Penal de la República Argentina.

Any alteration and/or destruction of this Certificate and/or the Type Certificate Technical Data Sheet will be subject to the penalties as set forth under Articles 292, 293 and 294 of the Penal Code of the Republic of Argentina.

# CERTIFICADO TIPO SUPLEMENTARIO

SUPPLEMENTAL TYPE CERTIFICATE

(Hoja de Continuación C.T.S.)  
(S.T.C. Continuation Sheet)

Número: **CTS 1406.06 (A)**

Number:

## Descripción del Cambio en el Diseño Tipo

Instalación de un Inlet Barrier Filter (IBF) System de acuerdo con Aerospace Filtration Systems, Inc. Instalación del Sistema IBF, Plano 111001, Revisión A de fecha 20 de Octubre de 2006 y Procedimientos de Instalación AFS-BH-210-IBF-IB, Revisión B de fecha 20 de Octubre de 2006, o revisión posterior aprobada por ANAC/FAA.

### Description of Type Design Change

Installation of an Inlet Barrier Filter (IBF) System in accordance with Aerospace Filtration Systems, Inc. Installation IBF System, Drawing 111001, Revision A, dated October 20, 2006, and Installation Procedures AFS-BH-210-IBF-IB, Revision B, dated October 20, 2006, or later ANAC/FAA approved revision.

## Limitaciones y Condiciones

1. El instalador debe determinar si este cambio en el diseño es compatible con modificaciones previamente aprobadas.
2. Se requiere el Suplemento al Manual de Vuelo del Helicóptero aprobado por ANAC, AFS DA-SMV-588, Revisión 0, aprobado el 28 de Julio de 2014, o revisión posterior aprobada por ANAC.
3. Se requieren las Instrucciones para la Aeronavegabilidad Continuada, AFS-BH205-IBF-ICA, Revisión A, de fecha 23 de Octubre de 2006, o revisión posterior aceptada por ANAC.
4. Si el poseedor acuerda en permitir que otra persona use este certificado para alterar el producto, el poseedor deberá otorgar a la otra persona evidencia por escrito de ese permiso.

### Limitations and Conditions

1. The installer must determine whether this design change is compatible with previously approved modifications.
2. ANAC approved Rotorcraft Flight Manual supplement, AFSDA-SMV-588, Revision 0, approved on July 28, 2014, or later ANAC approved revision is required.
3. Instructions for Continued Airworthiness, AFS-BH205-IBF-ICA, Revision A, dated October 23, 2006, or later ANAC accepted revision is required.
4. If the holder agrees to permit another person to use this certificate to alter the product, the holder shall give the other person written evidence of that permission.

- FIN -  
- END -

**ENDOSO DE TRANSFERENCIA**  
**NOTIFICATION OF TRANSFER**

Al transferir un Certificado Tipo Suplementario a un tercero, el cedente (dueño o agente autorizado) previamente deberá notificar a la oficina de certificación de ANAC sobre dicha transferencia. Esta notificación deberá incluir el número de Certificado Tipo Suplementario aplicable, nombre, dirección y país de residencia del cesionario y la fecha prevista de transferencia.

Upon transfer of a Supplemental Type Certificate to a third party, such transfer should include the applicable Supplemental Type Certificate number and transferee's name, address and country of residence and expected date of transfer and shall be notified in advance by the transferor (owner or authorized agent) to ANAC aircraft certification office.

Nombre del Cedente: .....  
Transferor's Name:

Nombre del Cesionario: .....  
Transferee's Name:

Dirección: .....  
Address:

Dirección: .....  
Address:

Fecha: .....  
Date:

Fecha: .....  
Date:

Cargo: .....  
Title:

Cargo: .....  
Title:

Firma: .....  
Signature:

Firma: .....  
Signature: