

Clave **SCT-02-DGAA46**

Trámite: **Aprobación del contrato de mantenimiento.**

Modalidad: **Única**

Requisitos para efectuar el trámite

Documento	Descripción	Originales	Copias
Solicitud en escrito libre	Escrito libre, poder legal y copia de identificación oficial del representante y en su caso la del representado.	1	
Contrato de mantenimiento	Contrato de mantenimiento		1

Requiere pago: **NO** **Concepto de pago:** **No aplica** **Momento en que se realiza el pago:** **No aplica**

Responsable del trámite para consultas o quejas:

Nombre **Ing. Guillermo A. Magaña Hernández**
Cargo **Director de Aviación**
Correo electrónico **gmagana@sct.gob.mx**
Teléfono **57239300, 57239400 ext. 18080**