COMANDO DA AERONÁUTICA
DEPARTAMENTO DE CONTROLE DO ESPAÇO AÉREO
SUBDEPARTAMENTO DE OPERAÇÕES

ORGANIZAÇÃO REGIONAL: _______________
AERÓDROMO: ___________________________
MÊS / ANO: _________________ /____________

REGISTRO DE NOTIFICAÇÕES SOBRE OCORRÊNCIA DE CORTANTE DO VENTO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
DATA	HORA (UTC)	IDENT. AERONAVE	TIPO AERONAVE	NOTIFICAÇÃO DO PILOTO	AÇÃO AERONAVE	PISTA	ALT. VAR. (FT)	VAR. VEL. (KT)	OBSERVAÇÕES