

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ВОЗДУШНОГО ТРАНСПОРТА

СЕРТИФИКАТ

ОПЕРАТОРА ПРОТИВООБЛЕДЕНИТЕЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

№ 48-24-012

Аэродром Московского Аэропорта Домодедово

(наименование аэродрома)

Общество с ограниченной ответственностью "ДОМОДЕДОВО ФБЮЭЛ
СЕРВИСИЗ", Московская область, город Домодедово, территория "Аэропорт
"Домодедово", строение 22

ИНН: 5009096850

(организационно-правовая форма, наименование организации, адрес местонахождения, ИНН)

соответствует требованиям Федеральных авиационных правил "Требования к юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим заправку гражданских воздушных судов авиационными горюче-смазочными материалами и (или) обработку специальными жидкостями. Форма и порядок выдачи документа, подтверждающего соответствие юридического лица, индивидуального предпринимателя, осуществляющих заправку гражданских воздушных судов авиационными горюче-смазочными материалами и (или) обработку специальными жидкостями, требованиям федеральных авиационных правил", утвержденных приказом Минтранса России от 17 февраля 2023 г. № 48, по выполняемым работам, приведенным на обороте настоящего сертификата.

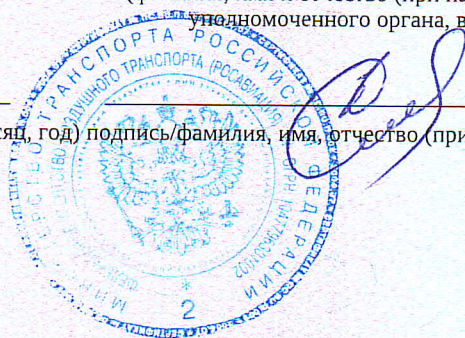
Сертификат выдан

Заместитель руководителя Федерального агентства воздушного
транспорта
А.А. Добряков

(фамилия, имя и отчество (при наличии), должность сотрудника
уполномоченного органа, выдавшего сертификат)

Дата выдачи: 14.10.2024

(число, месяц, год) подпись/фамилия, имя, отчество (при наличии)



Ф 007271

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ВОЗДУШНОГО ТРАНСПОРТА

РАБОТЫ ВЫПОЛНЯЕМЫЕ
ОПЕРАТОРОМ ПРОТИВООБЛЕДЕНИТЕЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

№ 48-24-012

Аэродром Московского Аэропорта Домодедово

(наименование аэродрома)

проводит следующие операции

Виды работ
прием специальных жидкостей хранение специальных жидкостей перекачка специальных жидкостей

Сертификат выдан

Заместитель руководителя Федерального агентства воздушного
транспорта

А.А. Добряков

(фамилия, имя и отчество (при наличии), должность сотрудника
уполномоченного органа, выдавшего сертификат)

Дата выдачи: 14.10.2024

(число, месяц, год) подпись/фамилия, имя, отчество (при наличии)

