



# DECLARACIÓN JURADA DE TRANSPORTE DE SILLA DE RUEDAS O AYUDA MOTRIZ IMPULSADA A BATERÍA

SWORN STATEMENT FOR THE CARRIAGE OF A BATTERY-POWERED WHEELCHAIR OR MOBILITY AID WHEELCHAIR CARRIED AS BAGGAGE

## 1. DATOS PERSONALES / PERSONAL DATA

Nombre y Apellido/ First and last name:

DNI – Pasaporte/ ID - Passport:

Código de reserva/ Reservation code:

Fecha de vuelo/ Flight date:

Nro Vuelo/Flight Number:

Origen/Origin:

Destino/Destination:

Marca y Modelo/ Brand & Model:

## 2. TIPO DE BATERÍA / BATTERY TYPE

Tildar la que corresponda / Mark the suitable option:

Batería no derramable (sellada)

Batería seca (incluida la batería incorporada)

Batería de gel

Batería sellada

Batería de litio (máximo 1 (una) de 300 Wh o 2 (dos) de 160 Wh cada una)

Batería AGM

Batería VRLA

Batería derramable (no sellada)

Batería líquida derramable

Cantidad / Quantity:

Recordatorios:

- La batería se encuentra desconectada;
- Los terminals de la batería se encuentran aislados y protegidos contra circuitos;
- La/las batería/s no presenta/n ningún golpe o fuga de líquidos no absorbidos.

Se recomienda que los pasajeros hagan arreglos por anticipado con el explotador aéreo que efectuará el vuelo. / It is recommended that passengers make advance arrangements with the airline that will operate the flight.

Declaro que he leído toda la información brindada por la empresa en su sitio web y en el instructivo adjunto respecto al transporte seguro de silla de ruedas o ayuda motriz impulsada a batería.

Asumo la responsabilidad por falsa declaración y por transportar baterías que están prohibidas, y por las consecuencias que directa o indirectamente pudiera ocasionar durante el transporte.

Hereby conrm that I have read all the information provided by the company on its website and in the attached guidelines for the carriage of a battery-powered wheelchair or mobility aid.

I hereby assume responsibility for any false statement, for carrying forbidden batteries, and for any direct or indirect consequences that may arise during carriage.

Fecha/Date:

Firma/Signature:

Aclaración/ Name:

DNI / ID - Passport: