



République de Côte d'Ivoire
Autorité Nationale de l'Aviation Civile

**DEMANDE DE VALIDATION LICENCE DE TECHNICIEN
DE MAINTENANCE D'AERONEF**
**APPLICATION FOR FOREIGN AIRCRAFT MAINTENANCE
LICENCE VALIDATION**

FORM 2077
Révision 00
Date : 31/05/2019

Réservé à DG ANAC
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC
Reserved to ANAC DSV

I. VALIDATION DEMANDEE POUR (VALIDATION REQUESTED FOR)

1.	Qualifications pour lesquelles la validation est sollicitée <i>Type of ratings for which validation is requested</i>	
2.	Catégorie pour laquelle validation est sollicitée <i>Category for which lvalidation is requested</i>	

II. POSTULANT (APPLICANT INFORMATION)

1.	Noms et prénoms <i>Legal name</i>		2.	Date de naissance <i>Date of birth (dd/mm/yyyy)</i>	
3.	Lieu de naissance <i>place of birth</i>		4.	Adresse <i>Permanent address</i>	
5.	Numéro de pièce d'identité <i>Identification number</i>		6.	Nationalité <i>Nationality</i>	
7.	Téléphone <i>Phone number</i>		8.	Adresse électronique <i>E-mail address</i>	

III. LICENCE ETRANGERE (FOREIGN LICENCE)

1.	Etat de délivrance <i>State of issuance</i>		2.	Validité <i>validity</i>	
3.	Type de licence <i>Type of licence</i>		4.	Numéro <i>Number</i>	
5.	Date de délivrance <i>Date of issuance</i>		6.	Qualifications <i>Rratings</i>	

IV. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

1. 02 photos d'identité	02 photos
2. Copie d'une pièce d'identité	Copy of identity document
3. Copies licence étrangère et qualifications associées	Copy of foreign licence and ratings
4. Copie contrat de travail	Copy of job contract
5. Certificat de résidence	Residence certificate
6. Justificatifs de l'expérience récente	Proof of recent experience
7. Copie de la déclaration de recette	Copy of payment receipt

NB : Le postulant doit présenter les originaux des documents cités ci-dessus à la demande des agents PEL

Note : Applicant must present the original copies of all the above documents if requested by the PEL staff

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par la loi

I hereby declare the information provided is accurate and any false statement exposes me to the penalties prescribed by the law

Date & Signature:

DATE, CACHET ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR OU SON REPRESENTANT

Date, seal and signature of employer or his representative