|  |
| --- |
| **SECTION 1A. A compléter par le postulant/*To be completed by applicant*** |
| 1. Nom et adresse postale du postulant (inclure le nom commercial si différent du nom de la société)

*Name and mailing address of company (include business name if different from company name)* | 1. Adresse de localisation de la base principale où l’exploitation sera effectuée, inclure l’adresse de la base secondaire, si applicable (ne pas utiliser une adresse Postale)

*Address of the principal (main) base where operations will be conducted, include address of secondary base of operation, if appropriate (do not use a post office box)* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 1. Date de début proposée / *Proposed Start-up Date :*
 | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| 1. Personnels clé / *Post holders*
 |
| Nom/*Name (Surname):*Prénoms/*(First Name)* | Titre/*Title* | Téléphone (avec indicatif pays) / *Phone number (include country code)* | Adresse géographique si différente de celle de la société /*Location if different from company* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **SECTION 1B. A compléter par l’organisme de maintenance / *To be completed by Maintenance Organisation*** |
| 1. Catégorie(s) proposée(s) d’Organisme de Maintenance Agréé/*Proposed type of Approved Maintenance Organisation Rating(s)*
 |
| Organisme de maintenance agréé :*Approved Maintenance Organisation* | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| [ ]  Cellule / *Airframe*[ ]  Groupe motopropulseur / Powerplant[ ]  Hélice / Propeller[ ]  Equipement radio / Radio equipment | [ ]  Calculateur / Computer[ ]  Instrument / *Instrument*[ ]  Accessoire / Accessory[ ]  Travaux Spéciaux / *Specialised Services* | [ ]  Catégorie limitée / *Limited*[ ]  Autres équipements (Préciser) / *Other equipment (specify)*Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **SECTION 1C. A compléter par le postulant / *To be completed by applicant*** |
| * + - * 1. Informations additionnelles qui fournissent une meilleure compréhension de l’opération proposée (joindre des fiches additionnelles si nécessaire) / *Additional informations that provide a better understanding of the proposed operation (Attach additional sheets, if necessary):*
 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * + - * 1. Formation proposée (Aéronef / Equipement) / *Proposed Training (Aircraft / Equipment)*
 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| * + - * 1. La déclaration et les informations contenues dans ce document indiquent une intention de demande ou d’amendement d’un certificat d’organisme d’entretien

*The statement and information contained on this form denotes an intent to apply or modify the approval.* |
| Type d’Organisation / *Type of Organisation :*  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte |
| Nom et Titre :*Name and Title* | Date (jj/mmm/aaaa) :*Date (dd/mmm/yyyy)* | Signature :*Signature* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |  |
| **SECTION 2. A compléter par l’ANAC/*To be completed by ANAC*** |
| Reçu par / *Received by* | Numéro de pré-candidature / *Pre-application Number* |
|  |  |
| Date (jj/mmm/aaaa)*Date (dd/mmm/yyyy)* | Numéro de Certification Assignée / *Assigned Certification Number* |
|  |  |
| Observations / *Remarks* |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_