|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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* | | | |
|  | | | |

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