



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

**DEMANDE DE REEMISSON DE LICENCE
DE CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE**

**APPLICATION FOR REISSUING OF AIR TRAFFIC CONTROLLER
LICENCE**

FORM-PEL-2254

Edition : 02

Date : 20/11/2020

Amendement : 02

Date : 20/11/2020

Réservé à DG ANAC
Reserved to ANAC DG

Réservé à DSV ANAC
Reserved to ANAC DSV

I. 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.	N° 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>	

II. CERTIFICAT MEDICAL (MEDICAL CERTIFICATE)

1.	Classe <i>Class</i>		2.	Date de délivrance <i>Date of issue</i>		3.	Validité <i>Validity</i>	
----	------------------------	--	----	--	--	----	-----------------------------	--

III. QUALIFICATIONS DETENUES (RATINGS HELD)

Qualifications (<i>Ratings</i>)	Date d'expiration (<i>expiry date</i>)

IV. PIECES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|---|--|
| 1. Copie de la pièce d'identité | <i>Copy of ID card</i> |
| 2. Copie de la licence et qualifications détenues | <i>Copy of Licence and ratings held</i> |
| 3. Copie du Certificat Médical valide | <i>Copy of valid medical certificate</i> |
| 4. Déclaration de recette | <i>Copy of payment</i> |

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

DEMANDE DE REEMISSON DE LICENCE DE CONTRÔLEUR DE LA CIRCULATION AERIENNE - FORM-PEL-2254