



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

DEMANDE DE REEMISSON DE LICENCE
APPLICATION FOR REISSUING OF PILOTE LICENCE

FORM-PEL-2231

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. TYPE DE QUALIFICATIONS DETENUES (RATINGS HELD)

Qualification	Date expiration

IV. PIÈCES A JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|--|--|
| 1. Copie d'une pièce d'identité | <i>Copy of identity document</i> |
| 2. Copie des deux dernières pages du carnet de vol | <i>Copy of the log book (last two pages)</i> |
| 3. Copie de la licence et qualifications associées | <i>Copy of license and rating</i> |
| 4. Copie du certificat médical | <i>Copy of medical certificate</i> |
| 5. <i>Copie de la déclaration de recette</i> | <i>Copy of payment receipt</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 PILOTE FORM-PEL-2231