



Autorité Nationale l'Aviation Civile
de Côte d'Ivoire

DEMANDE DE REEMISSON DE LICENCE
APPLICATION FOR REISSUING OF PILOTE LICENCE

FORM-PEL-2231

Edition : 03

Date : 14/11/2022

Amendement : 03

Date : 14/11/2022

Réservé au Service Courrier ANAC
Reserved to ANAC mail service

Réservé au Secrétariat DSV ANAC
Reserved to ANAC DSV Secretaria

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 À JOINDRE AU FORMULAIRE (ATTACHED DOCUMENTS)

- | | |
|---|--|
| 1. Copie de l'attestation médicale en cours de validité | <i>Copy of a valid medical certificate</i> |
| 2. Copie de la licence et qualifications détenues | <i>Copy of license and rating held</i> |
| 3. Justificatif de paiement de l'acte | <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