



Autorité Nationale de
l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire

DECLARATION DE PRE-EVALUATION DU FUTUR OPERATEUR

PROSPECTIVE OPERATOR PRE-ASSESSMENT STATEMENT (POPS)

SECTION 1A. A compléter par le postulant/*To be completed by applicant*

<p>1. Nom et adresse postale du postulant (inclure le nom commercial si différent du nom de la société) <i>Name and mailing address of company (include business name if different from company name)</i></p>	<p>2. Adresse de la base principale où l'exploitation sera effectuée, inclure l'adresse de la base secondaire, si applicable (ne pas utiliser une adresse Postale) <i>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).</i></p>
--	--

3. Date de début proposée / *Proposed Start-up Date:*

4. Direction et personnel clé/*Management and Key Staff Personnel*

Nom/ <i>Name (Surname):</i> Prénoms/ <i>(First Name):</i>	Titre/ <i>Title :</i>	Téléphone et adresse si différente de l'adresse de la société (inclure le code pays) / <i>Telephone & address if different from company (Include country code) :</i>

SECTION 1B. A compléter par l'organisme de maintenance / *To be completed by Maintenance Organisation*

5. Catégorie(s) proposée(s) d'Organisme de Maintenance Agréé/*Proposed type of Approved Maintenance Organisation Rating(s)*

Organisme de maintenance agréé :
Approved Maintenance Organisation

Cellule/*Airframe*

Groupe motopropulseur/*Powerplants*

Hélices/*Propellers*

Avioniques/*Avionics*

Ordinateurs/*Computers*

Instrument/*Instrument*

Accessoires/*Accessory*

Travaux Spéciaux/*Specialised Services*

SECTION 1C. A compléter par le postulant/To be completed by applicants

6. Informations additionnelles qui fournissent une meilleure compréhension de l'opération proposée (Joindre des fiches additionnelles si nécessaire)/Additional information that provide a better understanding of the proposed operation or business (Attach additional sheets, if necessary):

7. Formation proposée (Aéronef)/Proposed Training (Aircraft):

8. La déclaration et les informations contenues dans ce document indiquent une intention de demande d'un certificat d'organisme d'entretien

The statement and information contained on this form denotes an intent to apply for a ANAC certificate.

Type d'Organisation/Type of Organisation

Signature :
Signature

Date (jj/mmm/aaaa) :
Date (dd/mmm/yyyy)

Nom et Titre :
Name and Title

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:

Responsabilités assignées au bureau local :
Local office assigned responsibilities

Remarques/Remarks: