



A. N. A. C  
Autorité Nationale de  
l'Aviation Civile de Côte d'Ivoire

# DEMANDE D'AUTORISATION EXCEPTIONNELLE AGREMENT

*SPECIAL PERMIT APPLICATION FOR APPROVAL*

**NOM ET/OU RAISON SOCIALE DU DEMANDEUR**  
*COMPANY NAME OR CORPORATE NAME OF APPLICANT:*

**DEMANDE/APPLICATION**

Dérogation/*Derogation*

Déviation/*Deviation*

**NUMERO DE LA DEMANDE (Réservé à l'ANAC)**

*APPLICATION NUMBER (For ANAC only):*

**AGREMENT/APPROVAL :**

Type/*Type*

N° Agrément/*Approval N°*

Site concerné/*Site name*

**A) Objet de l'autorisation exceptionnelle/***Purpose of the special permit :*

**B) Rubrique(s) concernée(s) du référentiel/***Topic(s) concerned by the repository :*

**C) Privilège(s) opérationnel(s) impacté(s) /***Operational privilege(s) impacted:*

**D) Caractère exceptionnel/imprévu/urgent de la demande/***Exceptional /unforeseen/urgency nature of the application :*

**E) Justifications relatives à la sécurité et mesures compensatoires/Justifications for safety and compensatory measures :**

**F) Butée/valeur de l'autorisation exceptionnelle demandée/Threshold /value requested for the special permit :**

**G) Mesures prises pour recouvrer une situation normale dans les délais de l'autorisation exceptionnelle**  
*Measures taken to recover normal situation within the time of the special permit :*

**NOM DU DIRIGEANT RESPONSABLE DE L'ORGANISME:**  
*NAME OF ACCOUNTABLE MANAGER*

Signature/*Signature:*

Date/*Date:*

**NOM DU RESPONSABLE QUALITE DE L'ORGANISME:**  
*NAME OF QUALITY RESPONSIBLE*

Signature/*Signature:*

Date/*Date:*

**NOM DE L'INSPECTEUR/INSPECTOR NAME**

Avis de l'Inspecteur/*Inspector view*

Signature/*Signature*

Date/*Date:*