



CERTIFICATION DES EXPLOITANTS NATIONAUX
DOSSIER DE DEMANDE FORMELLE

Ed 1 du 31/08/2015

Page 1 sur 6

NB : Le demandeur remplira les sections qui le concernent et sera renvoyé à l'ANAC-Togo avec la lettre de demande officielle

- (1) Indiqué le document (Lettre de demande ; Pièce jointe) dans lequel se retrouve l'information. S'il s'agit d'une pièce jointe indique précisément le nom du document
(2) Section réservée à l'ANAC-Togo

Demandeur _____

Date de transmission du dossier _____

S/ Satisfaisant ; U / Non Satisfaisant ; NA/ Non applicable

Réf	Information (Item)	Document du demandeur (1)	Réservé à l'ANAC-Togo (2)
1	Déclaration indiquant qu'il s'agit d'une demande officielle du permis d'exploitation aérienne		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
2	Nom et adresse du postulant		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
3	Emplacement et adresse du principal établissement et de la base principale d'exploitation du postulant;		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
4	- Description de l'entreprise du postulant ; - Noms et adresses des personnes morales ou physiques qui ont d'importants intérêts financiers dans l'entreprise.		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
5	Nom et adresse du représentant légal du postulant		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
6	Nature de l'exploitation proposée : <input type="checkbox"/> Passagers ; <input type="checkbox"/> Cargo ; <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Exploitation de nuit ; <input type="checkbox"/> VFR <input type="checkbox"/> IFR, <input type="checkbox"/> Transport éventuel de marchandises dangereuses		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA



CERTIFICATION DES EXPLOITANTS NATIONAUX
DOSSIER DE DEMANDE FORMELLE

Ed 1 du 31/08/2015

Page 2 sur 6

Rèf	Information (Item)	Document du demandeur (1)	Réservé à l'ANAC-Togo (2)
7	Date à laquelle le postulant souhaite commencer à exploiter ses services		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
8	Une indication des spécifications d'exploitation sollicitées, avec indication de la façon dont les conditions pertinentes seront remplies, comme décrit à la brochure d'information au postulant ;		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
10	un programme des états du processus de certification, avec indication des procédures appropriées et des dates à respecter; un état initial de conformité et une description détaillée de la façon dont le postulant entend montrer sa conformité avec chacune des dispositions du code de réglementation de la navigation aérienne		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
11	<p>Des renseignements sur les principaux cadres avec leur titre, leur nom, leurs antécédents, leurs qualifications et leur expérience pratique, (Form 4) conformément aux dispositions réglementaires :</p> <ul style="list-style-type: none">- Dirigeant Responsable- Responsable désigné opérations aériennes- Responsable désigné opérations au sol- Responsable désigné formation et entraînement des équipages- Responsable désigné système d'entretien- Responsable qualité- Responsable Gestion de la Sécurité- Responsable de la Sureté <p><i>Note : Les responsables désignés cité doivent fournir un dossier comprenant une Form4 et leur CV Curriculum Vitae</i></p>		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA



CERTIFICATION DES EXPLOITANTS NATIONAUX
DOSSIER DE DEMANDE FORMELLE

Ed 1 du 31/08/2015

Page 3 sur 6

Rèf	Information (Item)	Document du demandeur (1)	Réservé à l'ANAC-Togo (2)
12	Description de la structure de l'organisation comprenant l'organigramme général de la société et celui du département exploitation. L'organigramme doit décrire les rapports existants entre le département exploitation et les autres départements de la société. Les liens hiérarchiques et fonctionnels de l'ensemble des divisions, départements, etc., portant sur la sécurité des opérations aériennes, doivent notamment être décrits		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
13	Détails du SGS		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
14	Une liste des aérodromes de destination ou de dégagement désignés pour : - les services réguliers, - des régions d'exploitation prévues pour les services non réguliers et - les bases d'opération, compte tenu de l'exploitation prévue		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
15	Une liste des aéronefs qui seront utilisés		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
16	Les documents d'achat, baux, contrats ou lettres d'intention		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
17	Les dispositions (mesures prises) relatives à la formation et à la qualification des navigants et du personnel au sol ainsi que les installations et équipements requis et disponibles		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
18	Des indications (renseignements) détaillées concernant la méthode de contrôle et de supervision de l'exploitation devant être employée		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA



CERTIFICATION DES EXPLOITANTS NATIONAUX
DOSSIER DE DEMANDE FORMELLE

Ed 1 du 31/08/2015

Page 4 sur 6

Rèf	Information (Item)	Document du demandeur (1)	Réservé à l'ANAC-Togo (2)
19	Pièces jointes (liste non exhaustives) :		
	<i>Spécifications d'exploitation demandées</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Calendrier prévisionnelles de certification</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Déclaration initial de conformité</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Structure de gestion et personnel clé</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Système de Gestion de la Sécurité</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Emergency Response Manual (ERP)</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Aérodromes et régions d'exploitation</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Aéronefs devant être utilisés</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Documents d'achat, baux, contrats ou lettres d'intention</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Formation des équipages et du personnel au sol et installations requises</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Manuel d'exploitation</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Le manuel de contrôle de la maintenance</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Programme de maintenance</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
	<i>Méthode de contrôle et de supervision de l'exploitation</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> NA
<i>Autres (préciser)</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		



CERTIFICATION DES EXPLOITANTS NATIONAUX
DOSSIER DE DEMANDE FORMELLE

Ed 1 du 31/08/2015

Page 5 sur 6

Rèf	Information (Item)	Document du demandeur (1)	Réservé à l'ANAC-Togo (2)

POSTULANT	RESERVE A L'ANAC-TOGO
REFERENCE DU COURRIER DE DEMANDE	REFERENCE ANAC DU COURRIER DE DEMANDE
DATE DE RECEPTION DU PRESENT DOCUMENT	DATE DE RECEPTION ANAC-TOGO
NOM	NOM DU CPC
TITRE	
SIGNATURE DU POSTULANT	SIGNATURE DU CPC

