|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMATIONS RELATIVES AU PROPRIETAIRE** | | | |
| * 1. Nom : |  | | |
| * 1. Téléphone : |  | * 1. Fax : |  |
| * 1. Boite postale : |  | * 1. E-mail : |  |
| * 1. Pays : |  | * 1. Ville : |  |
| * 1. Adresse physique : |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **AERONEF** | | | | |
| * 1. Constructeur de l’aéronef : |  | | | |
| * 1. Type et modèle de l’aéronef : |  | | * 1. Numéro de série : |  |
| * 1. Marques de nationalité et d’immatriculation : | |  | | |
| * 1. Date de fabrication : | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **TRANSPONDEURS INSTALLE(S)** | |
| * 1. Installation : | Depuis fabrication  Modification (Joindre le STC/SB) |
| * 1. Nombre installé : |  |
| **Premier transpondeur** | |
| * 1. Constructeur : |  |
| * 1. Part number : |  |
| * 1. Type : |  |
| * 1. Numéro de série : |  |
| **Second transpondeur** | |
| * 1. Constructeur : |  |
| * 1. Part number : |  |
| * 1. Type : |  |
| * 1. Numéro de série : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DECLARATION ET SIGNATURE** | | | |
| Je soussigné :  déclare que les informations fournies dans cette demande sont vraies et correctes. | | | |
| Fait à : |  | Le : |  |
| Fonction : | | Signature et Cachet | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **RESERVE A L’ANAC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Avis du Service Navigabilité de l’ANAC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Accord de l’ANAC** |
| Nom & Prénom :  Avis :  ☐ Avis favorable  **Code 24 bits assigné :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nom & Prénom :  ☐ Accord    ☐ Refus motivé  Fonction, Date, signature et cachet |
| **0** | **0** | **0** | **0** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **0** | **0** | **0** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ☐ Avis non favorable (préciser la raison) :  Fonction, Date, signature et cachet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |