



Agence Nationale de l'Aviation Civile

BP 2212 Libreville – Gabon

Tél: (241) 011 44 54 00,

Fax: (241) 011 44 54 01,

Email: www.anacgabon.org

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'EXPLOITATION DE SERVICES
DE TRANSPORT AERIEEN COMMERCIAL PAR UN EXPLOITANT ETRANGER**

(A remplir par tout exploitant étranger demandant l'autorisation d'assurer des services au Gabon)

Section 1A. A remplir par tous les postulants

1. Raison sociale de l'entreprise et, si elle est différente, appellation utilisée pour l'exploitation. Adresse de la société : adresse postale, numéro de téléphone et de télécopieur, et adresse électronique.		2. Adresse du principal établissement, y compris numéros de téléphone et de télécopieur, et adresse électronique.		
3. Date proposée pour le début de l'exploitation : (jour/mois/année) :		4. Indicatif à trois lettres de l'OACI de l'organisme d'exploitation de l'aéronef :		
5. Personnel de gestion d'exploitation (Noms, prénoms)	Titre :		Téléphone, télécopieur et adresse électronique	
6. <input type="checkbox"/> a) L'exploitant a l'intention d'assurer des vols commerciaux à destination ou en provenance des aéroports du Gabon <input type="checkbox"/> b) L'exploitant a seulement l'intention d'effectuer des escales techniques au Gabon et de survoler son territoire		7. Types d'exploitation proposés par l'exploitant : (Cocher la case applicable) <input type="checkbox"/> Passagers et marchandises <input type="checkbox"/> Marchandises seulement <input type="checkbox"/> Vols réguliers <input type="checkbox"/> Vols affrétés <input type="checkbox"/> Marchandises dangereuses		8. Région (s) géographique(s) de l'exploitation envisagée(s) et structure des routes proposées :

Section 1C. A remplir par l'exploitant

9. Indiquer où se trouvent à bord les marques de nationalité et d'immatriculation de l'aéronef ou fournir séparément une documentation indiquant où se trouvent ces marques dans le parc d'aéronefs exploités en application du permis d'exploitation aérienne :



SERVICES DE TRANSPORT AÉRIEN ASSURÉS PAR DES
EXPLOITANTS ÉTRANGERS

DN-AIR-F-E-013
juil.-2020

10. Prière de fournir les informations suivantes :

Type d'aéronef (marque, modèle et numéro de série ou séries principales)	Approbation du RVSM ¹	ETOPS ¹	Certification acoustique ² (Annexe 16, indiquer le Chapitre)	Observations

Prière de joindre copie :

- De l'Accord aérien bilatéraux ou multilatéraux le cas échéant,
- de la désignation de la compagnie par voie diplomatique,
- du programme d'exploitation sur le territoire,
- du permis d'exploitation aérienne et des spécifications d'exploitation connexes,
- de la page d'approbation du manuel d'exploitation,
- de la page d'approbation du manuel de control de maintenance,
- en cas de location avec équipage de l'aéronef, de l'approbation de l'AAC de l'État de l'exploitant, avec indication de l'exploitant qui assure le contrôle opérationnel de l'aéronef.

Nom et titre du postulant :

Date (jour/mois/année) :

Signature :

Section 2. À remplir par l'Inspecteur

Évalué par :

Avis :

Nom :

Fonction :

Visa :

Favorable

Défavorable

Observations :

Signature du Directeur :

Date (jour/mois/année) :

1. Approuvé par l'État de l'exploitant.
2. Telle qu'approuvée par l'État d'immatriculation.