



## FORM 4

### Informations sur le responsable devant être accepté au titre des paragraphes RC 145. 30 (a)

*Details of the Management Personnel required to be accepted as specified in RC 145. 30 (a)*

1. Raison sociale de l'organisme (*Name of organisation*) :

2. Numéro d'agrément (*Approval reference*) :

3. Nom, prénom (*Name, first name*) :

4. Fonction au sein de l'organisme (*Position within the organisation*) :

5. **Qualifications relatives à la fonction (§ 4)** (*Qualifications relevant to the item (4) position*) (**Joindre des feuilles complémentaires si nécessaire** (*Attach additional papers if necessary*))

6. **Expérience professionnelle relative à la fonction (§ 4)** (*Work experience relevant to the item (4) position*) (**Joindre des feuilles complémentaires si nécessaire** (*Attach additional papers if necessary*))

Signature de l'intéressé :

Date:

**Formulaire à adresser, dûment rempli, à l'ANAC-TOGO.**

*(On completion, please send this form to ANAC-TOGO)*

**Réservé à l'Autorité** (*Competent authority use only*)

**Acceptation du responsable par l'Autorité** (*Acceptance of the Management Personnel by the competent authority*) :

**Date et référence de la lettre d'acceptation ou date et signature de l'autorité :**

*(Date and reference of the acceptance letter or date and signature of the competent authority)*

Le manuel de l'organisme devra être mis à jour sous \_\_\_\_\_ jours

*(The organisation exposition shall be updated within ..... days)*