|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Demande d’agrément RANT 08 Part M/G** | ***/ Application for RANT 08 Part M/G approval*** |
|  | **Demande d’agrément RANT 08 Part M/F** | ***/ Application for RANT 08 Part M/F approval*** |
|  | **Demande d’agrément RANT 08 Part 145** | ***/ Application for RANT 08 Part 145 approval*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section A : A remplir par le postulant**  ***Section A : To be completed by the applicant*** | | | | | | | | |
| 1. Raison sociale de l’entreprise et, s’il est différent, nom commercial. Adresse postale, numéros de téléphone et de télécopieur, et adresse électronique.*/Companyregisteredname and trading name if different. Address of company: mailing address; telephone; fax and e-mail* | | | | | | | 2. Adresse de la base principale d’exploitation, y compris numéros de téléphone et de télécopieur, et adresse électronique /*Address of main base whereoperationswillbeconducted*, *includingTelephone, fax and e-mail*    Adresse de l’établissement secondaire :  *Secondary business address*    Type d’exploitation :  *Type of operation* | |
| 3. Date de démarrage prévue /*Proposed startup date* | | | | 4. Identificateur à 3 lettres de la société, par ordre de préférence /*Requestedthree-lettercompany identifier in order of preference*  1.      2.      3. | | | | |
| 5. Justificatif sur le besoin d’agrément / *Evidence supporting the need of approval* | | | | | | | | |
| 6. Dirigeant Responsable, Responsables désignés / *Accountable manager, nominated post holders* | | | | | | | | |
| Nom (Nom, Prénom)/*Name (Last .first.)* | | | | | Titre/*Title* | | | Téléphone (y compris indicatif pays) / *Telephone (including area code)* |
|  | | | | |  | | |  |
| 7a. Domaine d’agrément (A remplir dans le cas d’une demande d’agrément RANT 08 Part M/G)  *Approval scope (To be filled for RANT 08 Part M/G agreement application):* | | | | | | | | |
| Type/série/groupe de l’aéronef  *Aircraft type/Series/Group* |  | | | | | | | |
| 7b. Domaine d’agrément (A remplir dans le cas d’une demande d’agrément RANT 08 Part 145 et Part M/F)  *Approval Scope (To be filled for RANT 08 Part 145 et Part M/F agreement application):* | | | | | | | | |
| Catégories/Categories | | |  | | | | | |
| Aéronef /*Aircraft* : | | |  | | | | | |
| Moteurs /*Powerplant* : | | |  | | | | | |
| Eléments autres que le moteur complet et les APUs: / *Components other than complete engines or APUs* | | |  | | | | | |
| Service Spécialisé /*SpecialisedService :* | | |  | | | | | |
| 8. Information supplémentaires susceptibles d’apporter une meilleure compréhension des activités prévues(joindre des fiches d’information supplémentaires, le cas échéant) */ Additional information thatprovides a betterunderstanding of the proposedoperation or business (attachadditionalsheet, if necessary)* | | | | | | | | |
| 9. Formation de type prévue  *Planned type rating training* | | | | | | | | |
| 10. Les déclarations et les informations contenues dans le présent formulaire attestent del’intention de postuler à un agrément d’organisme de maintenance */ The statements and information contained on thisformdenote an intent to apply for a maintenance organisation approuval* | | | | | | | | |
| Signature /*Signature* | | Date*/Date* | | | | Nom et Titre/*Name and Title* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Section B:Réservé à l’ANAC**  ***Section B: For ANAC*** | |
| Reçu par :  *Receive by:* | Numéro d’examen préliminaire :  *Pre-application number:* |
| Date (jour/mois/année) :  *Date(day/ month/year):* |
| Observations :  *Remarks:* | |

**INSTRUCTIONS A SUIVRE POUR REMPLIR DU FORMULAIRE**

**--------------------------**

***INSTRUCTIONS FOR THE COMPLETION***

1. Indiquer la raison sociale et l’adresse postale ainsi que les numéros de téléphone et de télécopieur, et l’adresse électronique de la société. Indiquer toute autre appellation, si elle est différente de la raison sociale, sous laquelle l’exploitation doit être menée. / *Enter the official name and mailing address, telephone, fax and e-mail address of the company. Include any other name under which business is conducted if different from the official company name*
2. Cette adresse doit correspondre à l’adresse de l’établissement principal abritant les activités d’exploitation et les bureaux du dirigeant et des principaux responsables requis par la réglementation. S’il s’agit de la même adresse que celle de l’item 1, remplir la mention «même adresse ». Inclure les établissements secondaires et indiquer le type d’exploitation menée à ces adresses. / *This address must match the address of the principal base of operations and offices of the Accountable manager and post holders required by regulation. If this is the same address as that of the item 1, fill the words "same address". Include secondary business addresses and identify the type of operation conducted at such addresses.*
3. Indiquer la date de démarrage prévue pour les opérations / *Indicate the proposed operations start-up date.*
4. Cette information sera utilisée pour attribuer un numéro d'identification à la société. Choisir des identificateurs à trois lettres, tel que ABC ou XYZ. Au cas où les trois identificateurs choisis par ordre de préférence ont déjà été attribués à d'autres exploitants ou organismes, un numéro arbitraire sera choisi. / *This information will be used to assign an identification code to the society. Choose three-letter identifiers, such as ABC or XYZ. Whenever, if the three identifiers chosen in order of preference have already been allocated to other operators or agencies, an arbitrary number would be selected.*
5. Donner les preuves justifiant le besoin d’agrément RANT 08 Part 145, M/G et/ou M/F. / *Provide the evidences that justify the need of the RANT 08 Part 145, M/G and/or M/F approval.*
6. Indiquer les noms, titres, et numéros de téléphone du dirigeant et des principaux responsables requis, notamment le dirigeant responsable, le directeur de la maintenance, le responsable SGS, le responsable qualité, etc. / *Indicate the names, titles and telephone numbers of officer and senior required, including the Accountable manager and persons in charge maintenance system, SMS manager and quality manager.*
7. Indiquer le domaine d’agrément proposé / *The proposed scope of activities*
8. Mentionner les types/series/groupe d’aéronefs concernés par la demande d’’agrément. */ Indicate the Aircraft type/Series/Group concerned by the application*
9. Cocher toutes les cases applicables. Utiliser le tableau à l’appendice 2 du RANT 08 Part 145 ou à l’appendice IV du RANT 08 Part M, (ANAC-TOGO AIR FORM 3). */ Use appendix 2 of RANT 08 Part 145 or appendix IV of RANT 08 Part M (ANAC-TOGO AIR FORM 3). Check all applicable boxes.*
10. Fournir toutes les informations de nature à aider le personnel de l’ANAC à comprendre le type et l’ampleur des activités devant être réalisées par le postulant. / *Provide any information that would assist the personnel of ANAC in understanding the type and scope of the operation or business to be performed by the applicant.*
11. Indiquer les formations de type prévues. / *Identify the Proposed Training.*
12. La signature de la demande préalable par le responsable habilité dénote une intention de solliciter un agrément d’organisme d’entretien. / *Signature of the pre-assessment statement by the accountable manager denotes intent to seek certification as an approved maintenance organization.*