





**RÉPUBLIQUE DU CONGO**  
**AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE**



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCEPTATION  
D'UN CERTIFICAT ACOUSTIQUE**

**Réf : F-D5A-5115-AIR**

	Nom	Fonction	Date	Visa
Rédaction	OLLANDO Alban	Chef de Bureau Navigabilité des Aéronefs	26 DEC 2017	
Vérification	BOPOULOU Lin Saturnin	Chef de Service Contrôle de la Sécurité Aérienne	29 DEC 2017	
Validation	MOTOLY Arcadius Michel	Directeur de la Sécurité Aérienne	29 DEC 2017	
Approbation	DZOTA Serge Florent	Directeur General de l'ANAC	02 JAN 2018	

*Édition 02 – 15 Décembre 2017*

Niveau de diffusion :  Interne  Externe  Confidentiel



## ENREGISTREMENT DES RÉVISIONS

N° d'édition	N° de Révision	Date d'insertion	Émargement	Remarques
1	00	28/02/2013		Création
2	00	15/12/2017		Passage à la deuxième édition

*Chab*

*Chab*



**I. TYPE DE DEMANDE**

Délivrance Initiale  Renouvellement

**II. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE DE L'AÉRONEF**

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

**III. AÉRONEF**

Constructeur : ..... Numéro de série : .....

Modèle et type : ..... Catégorie : .....

TN — | | | |

**IV. MOTEURS**

Modèle et type : ..... Numéro de série : .....

**V. AUTRES**

Masse maximale au décollage (kg) : ..... Masse maximale de roulage (kg) : .....

Base de la certification acoustique : .....

**VI. DOCUMENTS À SOUMETTRE**

- Certificat d'immatriculation
- Certificat acoustique émis par l'État de conception/constructeur ; ou
- Certificat acoustique émis par le fabricant d'équipement d'origine (OEM) ; ou
- Déclaration faite dans le manuel de vol ou équivalent que l'aéronef est conforme à la norme acoustique applicable et les données acoustiques associées dans manuel le vol de l'aéronef ; ou
- Déclaration faite dans le certificat de type que l'aéronef est conforme aux normes acoustiques applicables et les données acoustiques associées à la fiche de données de certificat de type.

**VII. DEMANDEUR**

Je déclare sur l'honneur que les informations et les documents fournis dans la présente demande sont exacts à tous égards et toute fausse déclaration de ma part m'expose aux sanctions prévues par les règlements en vigueur.

Nom : .....

Fonction : ..... Date : .....

Signature :



**VIII. CONSTATATIONS/REMARQUES**

Area for handwritten observations and remarks, consisting of multiple horizontal dashed lines.

**IX. CADRE RESERVE À L'ANAC**

Vérifié par	Avis	Date	Signature
Nom :	<input type="radio"/> satisfaisant <input type="radio"/> Non satisfaisant <input type="radio"/> Sans objet		

*Cocher la (les) case(s) utile(s).*

*Cette demande doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives nécessaires et transmis à l'ANAC à l'adresse ci-dessous.*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*