RÉPUBLIQUE DU CONGO

AGENCE NATIONALE DE L'AVIATION CIVILE

FORMULAIRE DE CONFIRMATION DE LICENCE, D'UNE QUALIFICATION, D'UNE AUTORISATION OU D'UN CERTIFICAT DELIVRE PAR L'ANAC

Réf. : F-DSA-3100 A-PEL

	Nom	Fonction	Date	Visa
Rédaction	DINGHAT IBARA Rachil	**Chef de Bureau Licences du Personnel**	22 SEPT 2025	
Vérification	BOLANZI MALALOU Guylène	**Chef de Service Personnel Aéronautique et Aéromédecine**	22 SEPT 2025	
	MOTOLY Michel Arcadius	**Directeur de la Sécurité Aérienne**	23 SEPT 2025	
Validation	MAKAYA BATCHI Boris	**Responsable Qualité**	24 SEPT 2025	
Approbation	DZOTA Florent Serge	**Directeur Général de l'ANAC**	24 SEPT 2025	

Édition 01 – Septembre 2025

Niveau de diffusion : ☒ **Interne** ☒ **Externe** ☐ **Confidentiel**

CONGO CIVIL AVIATION AUTHORITY	VERIFICATION OF AUTHENTICITY OF LICENSE, RATING (S), AND MEDICAL CERTIFICATE

LICENSE AUTHENTIFICATION FORM

In accordance with ICAO Annex I, it is required that this form be filled and signed by the issuing Authority of the original license and presented when applying for a foreign validation.

Issuing Authority Details	
State of Issue	Congo
Issuing Authority	Congolese NCAA
Authorized person name	
Title of authorized person	

Actions on the below mentioned

Licence Details	
License holder name, date and place of birth	
License type and number	
License issuance date	
Type rating (s) endorsed and expiry date	
Is this license issued in accordance with ICAO standards	
Medical Certificate	

Authorized person signature		Date :
Telephone N°	+242 22 28 10 727	Stamp :
FAX N°	+242 22 28 10 227	
Email	info@anaccongo.cg	
For any comments please use back side and tick here		

Siège social : Rue de la libération de Paris - Camp Clairon -BP 128 Brazzaville République du CONGO
Tél : + (242) 22 281 02 27Fax : + (242) 22 281 02 27/ - www.anaccongo.cg - info@anaccongo.cg