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



# FORMULAIRE RELATIF A LA DEMANDE DE MODIFICATION DE LA ZONE D'EXPLOITATION D'UN EXPLOITANT

Réf.: F-DSA-4025-OPS

	Nom	Fonction	Date		Visa
Rédaction	Sauvé MBOUYOU	Pilote	0 1 OCT	202,	, FW
	Micheline PABOU MBAKI	Chef de Service Exploitation Technique des Aéronefs	0 4 OCT	202	MALE DE LA
Vérification	Michel Arcadius MOTOLY	Directeur de la Sécurité Aérienne	0 7 OCT	202	Carried States
Validation	Boris Roméo	Responsable Qualité	0 0 007		AK
	MAKAYA BATCHI		<b>0</b> 9 OCT	200	ALE DE
Approbation	Serge Florent DZOTA	Directeur Général	1 0c7	293/1	LEBINECTE

Édition 01 – Octobre 2024

Niveau de diffusion : ⊠ Interne ⊠ Externe ☐ Confidentiel

## FORMULAIRE DEMANDE DE MODIFICATION D'UNE ZONE D'EXPLOITATION D'UN EXPLOITANT

Page:

1 de 2

Révision ;

00

Date: 01/10/2024

#### I. <u>INFORMATIONS ET COORDONNEES DE L'EXPLOITANT :</u>

Nom / Raison sociale		
Adresse		
Base principale d'exploitation		
Numéro du CTA et date d'expiration	<i>№</i>	

#### I.2.- Région(s) géographique(s) et structure des routes exploitées :

Route(s) Internationale(s)

#### II. REGION(S) GEOGRAPHIQUE(S) ET STRUCTURE DES ROUTES SOLLICITEES :

#### II.1.- Région(s) géographique(s) et structure des routes sollicitées :

Route(s) Internationale(s)

## FORMULAIRE DEMANDE DE MODIFICATION D'UNE ZONE D'EXPLOITATION D'UN EXPLOITANT

Page :

2 de 2

Révision :

00

Date: 01/10/2024

II.2 Description de la modification envisagée :	
	1
	-
II DECLARATION ET ENGAGEMENT DU DIRIGEANT RESPONSABLE :	
le soussigné(e),, en qualité d	
Dirigeant Responsable / Mandataire de l'exploitant mentionné au § l.1 ci-dessus, déclare que le prése	
dossier et l'ensemble de la documentation jointe ont été vérifiés et reconnus conformes à la règlementation Papplicable.	Ж
le certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.	
Signature : Date :	

#### FORMULAIRE DE DEMANDE DE DELIVRANCE ET DE MODIFICATION DU CTA

Page : **ANX** Révision : 1 de 1 00

Date: 30

30/09/2021

#### IV.- LISTES DES DOCUMENTS ET ANNEXES ACCOMPAGNANT LA PRÉSENTE DEMANDE

Désignation	Cocher la case concernée	Nombre
F-DSA-4XXX-OPS		
CTA + SpecsOps		
Manuel d'exploitation – Partie A		
Manuel Qualité, si applicable		
Dossier d'étude de gestion de changement suite à la modification		
Manuel du Système de Gestion de la Sécurité (SMS), si applicable		
Manuel Sûreté, si applicable		
Manuel des Marchandises dangereuses, si applicable		
Manuel ERP, si applicable	<b>a</b>	
Manuel d'exploitation – Partie B, si applicable		
Manuel d'exploitation – Partie C		
Manuel d'exploitation – Partie D, si applicable		
Manuel des Opérations sol		
Manuel des Spécifications de Maintenance de l'Exploitant(MME), si applicable		
Plan pour vols de démonstration		
Dossiers des nouveaux sous-traitants en matière d'entretien issus de la modification (Adresse, contrats, agréments, spécifications et homologation), si applicable		
Copies des nouveaux contrats des sous-traitants en matière de planification et d'exécution des vols issus de la modification, si applicable		
Copies des nouveaux contrats d'assistance en escale issus de la modification, si applicable		
Attestation de souscription des polices d'assurance couvrant la zone géographique sollicitée et la responsabilité du demandeur en cas d'accidents, notamment à l'égard des passagers, des bagages, du fret, du courrier et des tiers		
Liste des escales (noms, coordonnées des chefs des escales et sociétés d'assistance en escale)		
Programme de vols sollicités		

<u>N.B.</u>: Des renvois peuvent être faits vers la ou les parties spécifiques du manuel traitant d'un aspect particulier, en indiquant la référence précise du ou des chapitres concernés.