

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-3133-PEL

	Nom	Fonction	Date	Visa
Rédaction	DINGHAT IBARA Rachil	Chef de Bureau Licences du Personnel	27 AOUT 2025	
Vérification	BOLANZI MALALOU Guylène	Chef de Service Personnel Aéronautique et Aéromédecine	27 AOUT 2025	
	MOTOLY Michel Arcadius	Directeur de la Sécurité Aérienne	28 AOUT 2025	 
Validation	MAKAYA BATCHI Boris	Responsable Qualité	29 AOUT 2025	
Approbation	DZOTA Florent Serge	Directeur Général de l'ANAC	29 AOUT 2025	 

Édition 01 – 22 Septembre 2025

Niveau de diffusion : ☒ Interne ☒ Externe ☐ Confidentiel



CONGO CIVIL AVIATION AUTHORITY

VERIFICATION OF AUTHENTICITY OF LICENSE, RATING (S), AND MEDICAL CERTIFICATE

LICENSE AUTHENTICATION 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		