

	REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO AUTORITÉ DE L'AVIATION CIVILE	FOAAC-OPS-22-02
	FORMULAIRE AEROPORTS DESSERVIS ET DES COMPAGNIES ASSISTEES	1ère Edition : Juin 2016
		Amdt 01 :10/04/2018

Ce formulaire s'applique:

- Dans tous les cas de demande de Certificat d'Opérateur d'Assistance des Aéronefs en Escale.
- Il doit être complètement rempli par le postulant.

1. IDENTIFICATION DU POSTULANT	
Nom de la société :	
Adresse physique du siège d'exploitation :	
N° de telephone :	
E-mail :	
2. AÉROPORTS D'EXPLOITATION	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

COMPAGNIES ASSISTEES		CONTRAT D'ASSISTANCE	OBSERVATIONS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Date:

Noms et signature du Dirigeant Responsable :

Noms :

Signature :