DEMANDE FORMELLE D'APPROBATION DU FRMS D'UN FOURNISSEUR DE SERVICES DE CONTROLE DE LA CIRCULATION AERIENNE

CMR.ANS.FORM.102

Section 1 : Information générales	
1. Raison sociale et adresse postale du siège de la société :	2. Adresse de la base principale : *Inclure l'adresse de la base secondaire des opérations s'il y a lieu (ne pas utiliser une boite postale)*
3. Date proposée pour le démarrage des activités pour l'approbation :	4. Nom du fournisseur de service ATC : *(si applicable)*

Section 2 : Liste des documents joints

Section 3 : Déclaration	
Je sollicite par la présente, l'approbation, par la Cameroon Civil Aviation Authority, du Système de Gestion des Risques liés à la fatigue des contrôleurs en place dans ma structure conformément aux dispositions du règlement d'exécution N° 142/26/CEMAC/C/P/REX-ATS, et je déclare que les documents fournis à l'appui de la présente demande ont été vérifiés et jugés conformes aux exigences applicables.	
Nom du dirigeant responsable	
Date *(jj/mm/aaaa)*	
Signature	