|  |
| --- |
| **A. Informations sur le demandeur** |
| **A.1. Exploitant :****A.2. N° PEA (le cas échant)** | **A.3. Prénom et Nom du point focal :** |
| **A.4. Adresse du siège social :** | **A.5. Téléphone :****A.6. Email :** |
| **B. Informations sur le (s) aéronef (s)** |
| **B.1. Constructeur :** | **B.2. Marques d'immatriculation (un aéronef par ligne):** **6V –** **6V –** |
| **B.3. Modèle :** | **B.4. N° de série (respectivement):** |
| **B.5. Désignation OACI de(s) l’aéronef (s) (respectivement):** | **B.6. Code Mode "S" (hexa) (un aéronef par ligne):** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **C. Informations techniques** |
| **C.1. Certification RVSM de l’aéronef :** | **C.2. Nom et base de l’atelier d’entretien :** |
| **[ ]** Lors de la fabrication | **[ ]** Suite à une modificationN° du STC, SB, etc. (préciser): | **C.3. Numéro d’agrément OMA de l’atelier d’entretien :****C.4. Autorité ayant délivré l’agrément :****C.5. Date de délivrance:** |
| **C.6 Nom du responsable de la Gestion de Maintien de Navigabilité :** | **C.9. Date souhaitée de démarrage des vols en espace RVSM :****C.10. Espaces pour lesquels la demande est formulée :** |
| **[ ]** AFI | **[ ]** EUR | **[ ]** NAT | **[ ]** PAC | **[ ]** WORLDWIDE |
| **C.7. Téléphone :****C.8. Adresse email :** |
| **D. Programme de contrôle d’altitude (Height Monitoring)** |
| **D.1**. Des contrôles d’altitude ont-ils été effectués avec l’immatriculation précédente ? (approbation initiale uniquement): | **D.3.** Date du dernier contrôle d’altitude effectué sous cette immatriculation (renouvellement uniquement) : |
|  **[ ]** Oui**D.2.** Date du dernier contrôle d’altitude effectué : | **[ ]**  Non |  |
| **E. Documents à fournir**  |
| 1. Le Formulaire SN-SEC-OPS-FORM-22 dûment renseigné ;
2. Un certificat de conformité RVSM établi par le constructeur ou, le cas échéant, une copie du STC, SB, etc. et une copie de l’approbation de remise en service ;
3. Manuel des procédures opérationnelles RVSM pour les espaces demandés ;
4. Manuel de formation des pilotes ;
5. Liste et description des équipements pour vol RVSM ;
6. Pages MEL spécifiant les équipements liés au RVSM ;
7. Pages Programme d’entretien spécifiant les équipements liés au RVSM ;
8. Pages Manuel de vol liées au RVSM ;
9. Pages Manuel d’exploitation liées au RVSM.
 |

|  |
| --- |
| **F. Le soussigné certifie :** |
| [ ]  Etre le seul propriétaire avec la garde et la responsabilité légales de(s) l'aéronef(s) décrit dans le présent formulaire ;[ ]  Etre dûment autorisé par le(les) propriétaire(s) à soumettre la présente demande (annexer la pièce justificative si requis),et s’engage à participer au programme de contrôle d’altitude mené par les organismes habilités (ARMA, Eurocontrol).**Fait à , le** **Nom et fonction du signataire** |

|  |
| --- |
| **PARTIE RESERVEE A L’ANACIM** |
| **Date :** | **Référence :** |
| **Observations (incluant les motifs en cas de rejet) :** |
| **DECISION** |
| **[ ]  DEMANDE ACCEPTEE** | **Nom et Titre de l’Inspecteur :** |
| **[ ]  DEMANDE REJETEE** | **Signature de l’Inspecteur :** |