**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT OU DE RÉVISION D’UN LAISSEZ-PASSER**

**NATIONAL ex-RA-xxxK, EASA ex-CDNR**

1. **DESCRIPTION DE L’AÉRONEF ET PROPRIÉTAIRE/EXPLOITANT**

**Aéronef :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Constructeur : | ...... | Modèle : | ...... | |
| N° de série : | ...... | Marques d’immatriculation : | | **F-**...... |

**Propriétaire/locataire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Propriétaire : | ...... | |
| Locataire (inscrit sur le CI ou avec contrat de location prévoyant le transfert des responsabilités de maintien de la navigabilité du propriétaire vers le locataire) : | | ...... |

**Demandeur du laissez-passer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Propriétaire/locataire ci-dessus | | Tel :  E-mail : | ......  ...... |
| Personne ou organisme mandaté(e) par le propriétaire/locataire : | ...... |

1. **OBJET DE LA DEMANDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Renouvellement examen de navigabilité par  OSAC  Autre\* : ...... | | |
| Révision, motif : | ...... | |
| Emplacement de l'aéronef | |  |

\* à l’issue de l’examen de navigabilité, la recommandation doit être adressée à OSAC

**Laissez-passer courant :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numéro : | ...... | Date d’expiration : | ...... |

1. **AUTRES INFORMATIONS**

**Conditions de vol approuvées pour le nouveau laissez-passer *(cas d’un avion sous LP EASA)***

Document LPEASACNDR *(cas d’un LP ex-CNDR renvoyant directement à ce document)*

EASA Form 18b :

|  |  |
| --- | --- |
| Référence de la Form 18b : | ...... |
| Date d’approbation par l’EASA : | ...... |
| Fin de validité : | illimitée  autre : ...... |

**Régime d’entretien *(cas d’un aéronef sous LP Ex-CDNR)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cadre agréé\* | Personne(s) reconnue(s) compétente(s)\* | Autre |

\* joindre la déclaration d’entretien

1. **REDEVANCES**

|  |  |
| --- | --- |
| J’atteste avoir pris connaissance de l’arrêté du 28 décembre 2005 à sa dernière évolution, relatif aux redevances pour services rendus par l’État pour la sécurité et la sûreté de l’aviation civile.  Je m’engage à acquitter les frais et honoraires qui seront facturés par OSAC. | Nom et adresse de facturation : |
| ...... |

1. **SIGNATURE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lieu : | ...... | Date : | ...... |
| Nom, prénom, société : | ...... | Signature : | ...... |

**Pièces jointes :**

Mandat du propriétaire/locataire (si applicable)

Copie du Certificat d’Immatriculation ou accord du Bureau des immatriculations pour les marques F-W

Copie du laissez-passer précédent

Copie des conditions de vol approuvées EASA (si EASA Form 18b)

Copie de la déclaration d’entretien (si LP ex-CDNR)