



Autorité Nationale de l'Aviation
Civile de Côte d'Ivoire

ANAC FORM 4004

**QUALIFICATIONS DES RESPONSABLES
TEL QUE PRECISE DANS LE RACI 4145 ET DANS
LE RACI OPS**

MANAGERS QUALIFICATIONS AS SPECIFIED IN RACI 4145 AND RACI OPS

1. Nom ou raison sociale de la société (Organisme d'entretien RACI 4145 ou Exploitant RACI OPS) / *Name or company corporate name (RACI 4145 maintenance organisation or RACI OPS operator) :*

2. Nom du responsable/ *Name of manager :*

3. Fonction / *Position :*

4. Qualifications relatives à la fonction/ *Qualifications relevant to the position :*

5. Expérience professionnelle relative à la fonction/ *Work experience relevant to the position :*

Envoyer ce formulaire et le CV du Dirigeant Responsable sous pli confidentiel à l'ANAC

Please send this form and manager's CV under confidential cover to ANAC

Visa et Nom de l'inspecteur de l'Autorité/

Date/Date : __/__/____

Signature and Name of authority Inspector: