

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATIONS/ EXEMPTIONS**
*Derogation/Exemption's form***Cadre I - Demandeur/ Applicant**Raison sociale de l'entreprise et, si elle est différente, appellation utilisée pour l'exploitation/
*Name of the company and, if different, name used for the exploitation*Nom et adresse postale de la société (inclure le nom commercial si différent du nom de la société)/
*Name and postal address of the company (include trade name if different of the company name)*Numéro de téléphone/ *Phone number*Numéros de Fax/
*Fax Numbers*Adresse électronique/ *E-mail address*Objet de la demande/ *Subject of the application***Cadre II - Spécifications techniques pour lesquelles la dérogation/ exemption est demandée / *Technical Specifications for which derogation / exemption is requested***

N°	Textes/ Texts	Nom du paragraphe/ Paragraph name	Brève description/ <i>Short description</i>

Le meilleur de nous-même pour la sécurité

**Cadre III - Documents à joindre avec la demande / Documents to be enclosed with the application**

une justification de la demande : par des arguments techniques et/ou économiques ou d'antériorité ou d'intérêt public / *Justification of the request : with technical arguments and / or economic or anteriority or public interest*

Pièces justificatives d'analyses des risques faites par le demandeur / *Risk analysis vouchers made by the applicant*

Pièces justificatives des mesures compensatoires prises par le demandeur / *Compensatory measures vouchers taken by the applicant*

Pièces justificatives des actions correctrices que l'exploitant compte mener afin de se mettre en conformité avec la réglementation/ *Corrective actions vouchers that the operator intends to conduct to comply with the regulations.*

Cadre IV - Observations diverses / Various observations

Le meilleur de nous-même pour la sécurité



Aviation Civile de Madagascar

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE
DEROGATIONS/ EXEMPTIONS**

REF : FORM-ACM/DRG - 005

**Édition : 02
Amendement : 00
Date : Mai 2015
Page : 3**

Postulant	ACM
Référence du courrier de demande :	Date de réception ACM :
Date de réception du présent document :	Date de remise du présent document :
Nom :	Nom de l'inspecteur :
Titre :	Département :
Signature :	Signature de l'inspecteur :
Observations d'ACM :	
A remplir par ACM	
N° de dérogation/ exemption attribué :	
Date	Signature et cachet du Directeur

Le meilleur de nous-même pour la sécurité