Print / Imprimez

Transport Canada / Transports Canada

File No. - Dossier n°
5258 -
5260 -

AIR OPERATOR CERTIFICATE APPLICATION AIRCRAFT

DEMANDE DE CERTIFICAT D'EXPLOITATION AÉRIENNE AÉRONEF

1. Name of Air Operator - Nom de l'exploitant aérien

2. Address - Adresse

3. Aircraft Type - Type d'aéronef | Marks - Marques | Serial No. - N° de série | Certificate of Airworthiness / Certificat de navigabilité | Date (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj)

4. Engine Type - Type de moteurs | ☐ Turbine ☐ Piston | Number of Engines - Nombre de moteurs

5. (a) Maximum certificated take-off weight / masse maximum certifiée au décollage | (c) ☐ Wheels / Roues ☐ Skis ☐ Float / Flotteur ☐ Amphibious / Amphibie ☐ Skids / Patins

5. (b) Maximum number of passengers / Nombre maximum de passagers | (d) FDR / DEV ☐ Yes / Oui ☐ No / Non | No. of parameters / Nbre de paramètres 4 | CVR / ECPP 4 | Yes - Oui | No - Non

6. Aircraft flight manual approved - Manuel de vol de l'aéronef approuvé

7. Flight Instruments in accordance with: / Instruments de vol conformément aux : 4

IFR		☐ CAR/RAC 605.18		
VFR	OTT	☐ CAR/RAC 605.15		
VFR	Night / Nuit	☐ CAR/RAC 605.16		

8. Auto pilot - Pilote automatique ☐ Yes / Oui ☐ No / Non | Type | Number of axis / Nombre d'axes 4

9. Radio equipment, navigation and communication - Équipement radio de navigation et communication
(If insufficient space, attach list) (Annexer une liste si l'espace ne suffit pas)

Communications equipment / Équipement de
☐ VHF
☐ HF

Navigation and approach aids / Aides à la navigation et à l'approche
☐ ILS
☐ ADF

☐ RVSM
☐ Category II
☐ Category III
☐ RVSM -Mode "S" Address / adresse _____

☐ ELT-TYPE _____
☐ DME
☐ VOR
☐ GPS
☐ Other / Autre _____

10. Safety feature cards complies with / Cartes sur les dispositifs de sécurité conformément au ☐ CAR/RAC 704.35 ☐ CAR/RAC 705.44 Visible Placards / Affiches visibles ☐ CAR/RAC 703.39 (3) | Yes - Oui | No - Non

11. Oxygen equipment complies with / Équipement d'oxygène conforme au
AS APPLICABLE - SELON LE CAS
☐ CAR/RAC 605.31 / CAR/RAC 605.32
☐ CAR/RAC 703.67 / CAR/RAC 703.68
☐ CAR/RAC 704.66 / CAR/RAC 704.67
☐ CAR/RAC 705.71 / CAR/RAC 705.72

12. Life saving equipment complies with / Équipement de sauvetage conforme au ☐ CAR/RAC 602.62 - 602.63 (as applicable / selon le cas)

Survival equipment complies with / Équipement de survie conforme au ☐ CAR/RAC 602.61 - 602.63 (as applicable / selon le cas)

13. First aid kit complies with / Trousse de premiers soins conforme au ☐ CAR/RAC 602.60 (1) (f) ☐ CAR/RAC 703.82 ☐ CAR/RAC 704.84 ☐ CAR/RAC 705.90

14. Applicable maintenance schedule - Calendrier de maintenance pertinent

15. I certify that the above data is correct - J'atteste par la présente que les renseignements ci-dessus sont exacts

Date (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) | Signature (of person duly authorized to execute this application on behalf of the air operator) (de la personne dûment autorisée à exécuter cette demande au nom de l'exploitant aérien) | Title - Titre

FOR DEPARTMENT OF TRANSPORT USE - À L'USAGE EXCLUSIF DU MINISTÈRE DES TRANSPORTS

The maintenance schedule is acceptable for the aircraft indicated.
Le calendrier de maintenance est acceptable pour l'aéronef indiqué.

Recommended for Approval - Recommandé pour approbation

Date (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) | Aircraft Maintenance and Manufacturing / Maintenance et construction des aéronefs

I certify that the aircraft and equipment are adequate for the operations covered by this application.

J'atteste que l'aéronef et l'équipement sont convenables pour répondre aux exigences d'exploitation de cette demande.

Date (yyyy-mm-dd / aaaa-mm-jj) | Commercial and Business Aviation / Aviation commerciale et d'affaires

INSTRUCTIONS
(see back - au verso)

Canada

INSTRUCTIONS

NOTICE
Transport Canada Civil Aviation will not undertake a quality assurance role with regard to any form or document submitted in application for a service. Documentation that contains errors or does not meet regulatory requirements will be returned for correction.

Delays thus incurred are the sole responsibility of the applicant.
General

This form should be printed or typed and signed by a company's designated official, i.e. Operations Manager or have the company seal affixed.

Sections

1. The full name of the air operator.

2. The full address of the air operator including the postal code.

3. Aircraft Type
DHC2, B55, etc. Registration Marks - C-GORY, etc.
Certificate of Airworthiness, date of issue.

4. Engine Type
Check - Turbine or Piston and indicate the number of engines.

5. Maximum certificated take-off weight.

(a)Shall be authorized by aircraft type approval.

(b)Based on seats available excluding the pilots and as per aircraft type approval. Passenger/Cargo or Cargo Only.

(c) Check one or more.

(d) Flight Data Recorder (FDR) and Cockpit Voice Recorder (CVR) as required by CAR 605.32.

6. The aircraft flight manual shall be in the possession of the air operator and, where applicable, a Minimum Equipment List (MEL) in accordance with CAR 605.07.

7. Indicate (Yes) or (No) if the flight instruments meet the CARs requirements for IFR, VFR, OTT or VFR Night.

8. If yes, give type of auto pilot and number of axis. NOTE: Functioning auto pilot required for single pilot IFR operations as per schedule.

9. Radio Equipment, Navigation, Communication.
List number and types installed in aircraft I Narco MK 12 VHF Nav/Com; 1 King 175 VHF Nav/Com.
The ELT type as per column III, Table, CAR 605.38.

10. Visible placards of information conforms to CAR 703.39 (3) or the Safety Feature Cards information conforms to CAR 704.35 or CAR 705.44 and a sample copy is attached.

11. As applicable indicate which of the following CARS that the oxygen equipment applies - CARs 605.31, 605.32, 703.67, 703.68, 704.66, 704.67, 705.71 or 705.72.

12. Confirm that the Life-Saving equipment conforms to CAR 602.62 - 602.63 and that the Survival equipment conforms to CAR 602.61 - 602.63 (as applicable).

13. Confirm that the First Aid Kit complies with the following CARs - 602.60 (1) (f), 703.82, 704.84 or 705.90.

14. Indicate the maintenance schedule which will be used for the aircraft described.

15. The form must be signed by a person duly authorized to execute the application on behalf of the air operator.

AVIS
Transports Canada, Aviation civile ne procédera pas à une assurance de la qualité de tout formulaire ou de tout document soumis avec une demande de service. La documentation erronée ou ne répondant pas aux exigences réglementaires sera retournée pour que les corrections nécessaires soient apportées.

Tout retard occasionné par une telle démarche incombera au demandeur.

Généralités

Ce formulaire doit être rempli en lettre majuscule ou au dactylo et signé par la personne autorisée de la compagnie, par le Directeur des opérations ou y apposer le sceau de la compagnie.

Articles

1. Le nom au complet de l'exploitant.

2. L'adresse au complet de l'exploitant ainsi que le code postal.

3. Type d'aéronef
DHC2, B55, etc. Marques d'immatriculation - C-GORY, etc.
Certificat de navigabilité, date d'émission.

4. Type de moteurs
Cocher turbine ou piston et indiquez le nombre de moteurs.

5. Poids maximal certifié au décollage.

a) Poids autorisé dans l'homologation de type d'aéronef.

b) Nombre basé sur les sièges disponibles, à l'exception des pilotes, et l'homologation de type d'aéronef.Pass./fret ou fret seulement.

c) Cocher une case ou plus.

d) Enregistreur des données de vol (DEV) et enregistreur de la parole dans le poste de pilotage (ECPP) requis par le RAC 605.32.

6. L'exploitant aérien doit avoir à sa disposition le manuel de vol de l'aéronef et, selon le cas, la liste d'équipement minimum (MEL) conformément au RAC 605.07.

7. Indiquez (Oui) ou (Non) si les instruments de vol rencontrent les exigences du RAC pour IFR, VFR, OTT ou VFR Nuit.

8. Si l'on a coché la case oui, indiquer le type de pilote automatique et le nombre d'axes. NOTA : pilote automatique en état de marche requis pour les vols IFR effectués par un pilote.

9. Équipement radio de navigation et de communication.
Inscrire le nombre et les types d'équipements installés à bord de l'aéronef. 1 Narco MK 12 VHF Nav/Com. 1 King 175 VHF Nav/Com. Le type de ELT selon la colonne III. Tableau RAC 605.38.

10. Les affiches visibles conformément au RAC 703.39 (3) ou les Cartes sur les dispositions de sécurité conforment au RAC 704.35 ou RAC 705.44 et y attacher l'aéronef - un exemplaire.

11. Indiquez, selon le cas, si l'équipement d'oxygène s'applique aux articles RAC 605.31, 605.32, 703.67, 703.68, 704.66, 704.67, 705.71 ou 705.72.

12. Confirmez que l'équipement de sauvetage conforme au RAC 606.62 - 602.63 et que l'équipement de survie conforme au RAC 602.61 - 602.63 (selon le cas).

13. Confirmez que la trousse de premiers soins conforme au RAC - 602.60 (1)f), 703.82, 704.84 ou 705.90.

14. Indiquez le calendrier de maintenance qui s'applique à l'aéronef décrit.

15. Ce formulaire doit être signé par une personne dûment autorisée à exécuter cette demande au nom de l'exploitant aérien.