



FORMULAIRE

POR05-FOM35-B

DEMANDE DE CERTIFICAT D'OPERATEUR DE SERVICE CARBURANT ET HUILE

Date : 08/07/2019

Page 1 sur 1

1.	OPERATEUR
	Nom ou dénomination :
	Adresse :
	Numéro TEL/FAX. :
N° d'immatriculation au RCCM : Date:	
2.	MOTIF DE LA DEMANDE (Cocher une seule case)
	<input type="checkbox"/> Délivrance initiale
	<input type="checkbox"/> Modification
<input type="checkbox"/> Renouvellement	
N° Certificat (Modification / Renouvellement) : Date de validité :	
3.	PERSONNEL D'ENCADREMENT (RESPONSABLES DESIGNES)
	Nom du dirigeant responsable : Tel :
	Responsable exploitation : Tel :
	Responsable formation : Tel :
	Responsable qualité : Tel :
	Responsable sécurité : Tel :
Responsable sûreté : Tel :	
4.	SITE D'EXPLOITATION (Cocher une seule case)
	<input type="checkbox"/> Bobo Dioulasso
	<input type="checkbox"/> Ouagadougou

5.	PIECES A JOINDRE	JOINT		
		OUI	NON	S/A
	Demande de délivrance ou modification ou renouvellement			
	Copie du registre de commerce burkinabé			
	Copie de l'organigramme détaillé de l'opérateur			
	Copie des manuels : qualité, sécurité et sûreté			
	Copie du manuel d'opérations			
	Copies des résultats de la vérification des antécédents du personnel d'encadrement			
	Form 4 et qualifications du personnel d'encadrement			
	Copie des contrats et arrangements avec le gestionnaire d'aérodrome s'il y a lieu			
	Copie de la police d'assurance			
	Copie du bilan certifié du dernier exercice, s'il y a lieu			
	Attestation fiscale datant moins de six (06) mois			

6.	SIGNATURE
	Fait à : le :
	Nom : Prénoms : <i>Signature et cachet</i>
Le présent formulaire doit être signé par le Dirigeant responsable de l'opérateur.	