



PRE-ASSESSMENT STATEMENT OF INTENT (PASI)

(To be completed by an applicant for an air operator certificate (AOC)
See Appendix B to this Part for instructions on completion of this statement.)

Section 1A. To be completed by all applicants

<p>1. Company registered name and trading name if different. Address of company: mailing address; telephone; fax and e-mail.</p>	<p>2. Address of the principal place of business, including telephone, fax and e-mail.</p> <p>Secondary business address:</p> <p>Type of operation:</p>
--	---

3. Proposed start-up date :	4. Reserved.
-----------------------------	--------------

5. Management and key staff personnel

Name	Title	Telephone, fax and e-mail

Section 1B. Proposals for maintenance (to be completed by all applicants as appropriate)

6. Air operator intends to perform its maintenance as an AMO (AMO approval is a separate activity).
 Air operator intends to arrange for maintenance and inspections of aircraft and associated equipment to be performed by others (complete 7 and 11).

7. Air operator proposed types of operation:

Passengers and cargo
 Cargo only
 Scheduled operations
 Charter flight operations

Section 1C. To be completed by air operator applicants

<p>8. Aircraft data (provide a copy of the lease agreement for all leased aircraft)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">a) Number of aircraft by type and model. Aircraft nationality and registration marks where available.</td> <td style="width: 50%;">b) Number of passengers seats and/or cargo payload capacity.</td> </tr> </table> <p><i>*attach separate documents for this part</i></p>	a) Number of aircraft by type and model. Aircraft nationality and registration marks where available.	b) Number of passengers seats and/or cargo payload capacity.	<p>9. Geographic area(s) of intended operations and proposed route structure:</p>
a) Number of aircraft by type and model. Aircraft nationality and registration marks where available.	b) Number of passengers seats and/or cargo payload capacity.		

Section 1D. To be completed by all applicants

10. Additional information that provides a better understanding of the proposed operation or business (attach additional sheets, if necessary):

11. Proposed training (aircraft and/or flight simulation training device):

Section 1E. The signature and the information contained in this form denote an intent to apply for an AOC.

Signature :	Date : (day/month/year)	Name and title :
-------------	-------------------------	------------------



Section 2. To be completed by OFNAC

Received by (name and office):		Date received: (day/month/year)
Date forwarded to the DSACH (day/month/year):	For : <input type="checkbox"/> Action <input type="checkbox"/> Information only	
Remarks :		

Section 3. To be completed by the OFNACs Flight Standards Office

Received by :	Pre-application number :
Date (day/month/year) :	
Project manager and the certification team:	Date forwarded for initiation of the formal certification or approval process: (day/month/year)
Remarks :	

Appendix B

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LA DÉCLARATION PRÉALABLE À L'ÉVALUATION DU POSTULANT-EXPLOITANT FIGURANT À L'ANNEXE 1

Toutes les sections doivent être remplies

Chapitre 1A.

1. Entrez le nom officiel et l'adresse postale, le téléphone, le télécopieur et l'adresse électronique de l'entreprise. Indiquez tout autre nom sous lequel l'entreprise est exploitée, s'il est différent du nom officiel de l'entreprise.
2. Cette adresse est l'endroit physique où se déroulent les activités principales. C'est là que se trouvent les bureaux de gestion exigés par la loi. Si l'adresse est la même que celle du point 1, inscrivez « identique ». Indiquez les adresses d'affaires secondaires et indiquez le type d'opération effectuée à ces adresses.
3. Inscrivez la date prévue à laquelle les opérations ou les services sont censés commencer.
4. Réservé.
5. Entrez les noms, titres, numéros de téléphone et autres coordonnées de la direction et du personnel clé.

Chapitre 1B.

6. Indiquer si l'exploitant aérien postulant a l'intention d'effectuer des travaux d'entretien en tant qu'OMA ou s'il a l'intention d'en sous-traiter la totalité ou une partie, ou s'il effectue l'entretien en utilisant la réglementation d'autres États, en tant que système équivalent.
7. Le type d'exploitation aérienne proposé sera indiqué. Cochez toutes les cases applicables.



Chapitre 1C.

8. Les données relatives à tous les aéronefs à utiliser doivent être fournies. Fournir une copie du contrat de location pour tous les aéronefs loués.
 - a) Indiquer le nombre et les types d'aéronefs par marque, modèle et série, et indiquer la nationalité et les marques d'immatriculation de chaque aéronef ;
 - b) Nombre de sièges passagers et/ou capacité de charge utile de chargement.
9. Indiquer la ou les zones géographiques d'exploitation prévues et le réseau de routes proposé.

Chapitre 1D.

10. Fournir toute information susceptible d'aider le personnel du OFNAC à comprendre le type et la portée de l'opération ou de l'activité que le demandeur doit exercer. Si un exploitant aérien a l'intention de sous-traiter l'entretien et l'inspection de son aéronef et/ou de l'équipement connexe, identifiez l'OMA sélectionné et énumérez les travaux d'entretien et d'inspection que l'organisme contractant effectuera. Fournissez des copies de tous les contrats d'entretien, le cas échéant.
11. Déterminer le type d'aéronef et/ou d'appareils de formation à la simulation de vol, y compris les simulateurs de vol, à utiliser et la formation à offrir.

Chapitre 1E.

La signature de la déclaration de pré-évaluation par le dirigeant responsable indique son intention de demander la certification d'exploitant aérien.

Chapitre 2.

La demande doit être transmise par le bureau récepteur au Bureau des opérations de l'OFNAC avec tous les renseignements disponibles et une recommandation sur les mesures à prendre.

Chapitre 3.

Lorsque l'action de certification ou d'approbation doit être poursuivie, l'OFNAC désignera un Chef de projet (PM) et une équipe de certification.