

DECLARATION DE PIECE SUSPECTEE NON APPROUVEE <i>SUSPECTED UNAPPROVED PARTS (SUP) NOTIFICATION FORM</i>		N° : Date :
1. Désignation de la pièce <i>Part designation.</i>	6. Référence (PN) ensemble supérieur <i>Next Assembly part number</i>	
2. Référence (PN) de la pièce: <i>Part number</i>	7. Quantité <i>Quantity</i>	
3. Numéro de série <i>Serial number</i>	8. Aéronef (marque/modèle) <i>Aircraft manufacturer/ series</i>	
4. Fabricant <i>Manufacturer</i>	9. Elément de / <i>Part of</i> <input type="checkbox"/> cellule <input type="checkbox"/> moteur <input type="checkbox"/> hélice <input type="checkbox"/> hélicoptère <i>Airframe Engine Propeller Helicopter</i>	
5. Désignation ensemble supérieur <i>Next Assembly designation</i>	10. Type d'exploitation / <i>Type of operation</i> Immatriculation : <i>Registration</i> <input type="checkbox"/> Transport aérien commercial <input type="checkbox"/> Aviation Générale <i>Commercial air transport General Aviation</i>	
11. Nom et adresse de la personne/société qui a fourni ou réparé la pièce / <i>Name and address of company or person who supplied or repaired the part</i>		
Nom : <i>Name</i>	Téléphone : <i>Phone</i>	Fax : <i>Fax</i>
Ville : <i>City</i>	Adresse : <i>Address</i>	E-mail : <i>Email</i>
Pays : <i>Country</i>	Numéro d'agrément (si applicable) <i>Certificate Number (if applicable)</i>	
<input type="checkbox"/> Titulaire d'un agrément de production <i>Production Organisation Approval Holder</i>		
<input type="checkbox"/> Exploitant <i>Operator</i>		
<input type="checkbox"/> Mécanicien <i>Mechanic</i>		
<input type="checkbox"/> Atelier <i>Approved Repair station</i>		
<input type="checkbox"/> Propriétaire <i>Owner</i>		
<input type="checkbox"/> Fournisseur <i>Supplier</i>		
<input type="checkbox"/> Autre <i>Other</i>		
12. Description des faits qui vous font penser que la pièce est suspectée non approuvée <i>Description of facts that make you think that this part is suspected to be unapproved</i>		
13. Nom et adresse du lieu où la pièce fut découverte / <i>Name and location of company where part was discovered Date de la découverte / Date of discovery</i>		
Nom : <i>Name</i>	Téléphone : <i>Phone</i>	Fax : <i>Fax</i>
Ville : <i>City</i>	Adresse : <i>Address</i>	E-mail : <i>Email</i>
Pays : <i>Country</i>		
<input type="checkbox"/> Titulaire d'un agrément de production <i>Holder Approved Production Organisation</i>		
<input type="checkbox"/> Transporteur aérien <i>Air carrier</i>		
<input type="checkbox"/> Mécanicien <i>Mechanic</i>		
<input type="checkbox"/> Atelier d'entretien agréé <i>Approved Repair station</i>		
<input type="checkbox"/> Propriétaire / exploitant <i>Owner/operator</i>		
<input type="checkbox"/> Fournisseur <i>Supplier</i>		
<input type="checkbox"/> Autre <i>Other</i>		
14. Déclarant / <i>Report originator</i>		
Nom : <i>Name</i>	Téléphone : <i>Phone</i>	Fax : <i>Fax</i>
Ville/Pays : <i>City /Country</i>	Adresse : <i>Address</i>	E-mail : <i>Email</i>
15. <input type="checkbox"/> Cocher cette case si vous souhaitez que votre nom reste confidentiel <i>Tick here if you want your identity to be confidential</i>		