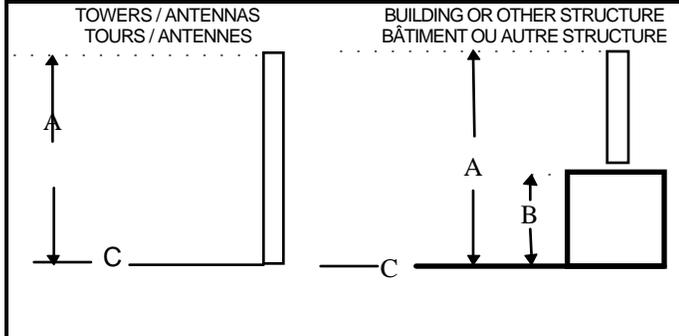


AERONAUTICAL OBSTRUCTION CLEARANCE FORM **FORMULAIRE D'AUTORISATION D'OBSTACLE AÉRIEN**

TO BE COMPLETED BY APPLICANT - À REMPLIR PAR LE REQUÉRANT

Operator's Name - Nom de l'opérateur											
Operator's Address - Adresse de l'opérateur											
Operator's Contact - Agent de liaison de l'opérateur		Contact's Telephone No. - N° de téléphone de liaison									
Applicant's Name - Nom du requérant											
Address - Adresse											
City - Ville	Province	Postal - Code - Postal	Telephone No. - No de téléphone de liaison								
Contact - Personne ressource			Telephone No. - N° de téléphone								
Nearest city / Town to proposed facility - Ville la plus proche de la structure proposée		Geographic coordinates of structure - Coordonnées géographiques de la structure									
		° ' " N Latitude Latitude N	° ' " W Longitude Longitude O								
		A Height above ground Hauteur au-dessus du sol B Building height Hauteur du bâtiment C Ground elevation above sea level Hauteur du sol au-dessus de la mer	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">FEET - PIEDS</th> <th style="width: 50%;">METERS - MÈTRES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td style="height: 30px;"></td> </tr> </tbody> </table>	FEET - PIEDS	METERS - MÈTRES						
FEET - PIEDS	METERS - MÈTRES										
New struc. - Nouv. Struc. <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non		Add. to exist. Struc. incl. Total hght. - Ajout à un bâti. exis. incl. hauteur total									
		Proposed Construction - Date - de construction proposée									
TYPE OF STRUCTURE (narrative description and function) - GENRE DE STRUCTURE (description narrative et fonction)											
Signature (of applicant) (du requérant)		Date (Y-A - M - DJ)									

TRANSPORT CANADA USE ONLY - À L'USAGE DE TRANSPORTS CANADA

REGIONAL MANAGER TECHNICAL SERVICES (as required) - GESTIONNAIRE RÉGIONAL - SERVICES TECHNIQUES (si nécessaire)	
Comments - Commentaires	
_____	_____
Signature	Date

AERONAUTICAL ASSESSMENT - ÉVALUATION

Site acceptable - Emplacement acceptable	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> No (if no reason) / No (si non, pourquoi)
Lighting as per TP382 required - Balisage lumineux tel que demandé au TP382	<input type="checkbox"/> Yes / Oui	<input type="checkbox"/> No or n / No ou n
Painting as per TP382 required - Balisage peint tel que demandé au TP382	<input type="checkbox"/> Yes / Oui	<input type="checkbox"/> No or n / No ou n
Temporary lighting required - Nécessité d'un balisage lumineux temporaire	<input type="checkbox"/> Yes / Oui	<input type="checkbox"/> No (If yes type) / No (si oui, de quel genre)
Advise Transport Canada in writing 90 days before construction / Avertir Transports Canada par écrit 90 jours avant la construction	<input type="checkbox"/>	when construction starts / au commencement de la construction
	<input type="checkbox"/>	and on completion / et à la fin des travaux
	<input type="checkbox"/>	Valid to / Valide jusqu'au
Regional Supt. Standards and Procedures : / Surintendant régional - Normes et procédures :	_____	_____
	Signature	Date (Y-A - M - D-J)