

**COMMERCIAL AIR SERVICE
STATEMENT OF INTENT**

**SERVICE AÉRIEN COMMERCIAL
ÉNONCÉ D'INTENTION**

PART I - TO BE COMPLETED BY APPLICANT - PARTIE 1 - À ÊTRE REMPLIE PAR LE REQUÉRANT

Legal name and Trade Name, address and Postal Code of applicant - Dénomination sociale et nom commercial, adresse et code postal du requérant

Principal place of business - Le bureau d'affaire principal du requérant

Telephone - Téléphone		Facsimile - Facsimilé		Telex - Téléx		Incorporated - Constituée					
Area Code Ind. rég.	No. - N°	No. - N°				<input type="checkbox"/> Fed. Féd.	<input type="checkbox"/> Prov.	Y-A	Date M	D-J	No. - N°

I understand that - Je comprends que

The executive head of the corporation is a Canadian citizen - Le chef exécutif de la société est un citoyen canadien. Yes - Oui No - Non

Not less than 75% of the voting interest is to be owned and controlled by Canadian citizens
Non moins que 75% de l'intérêt votant appartiendra et sera contrôlé par des citoyens canadiens Yes - Oui No - Non

Attach Pertinent Business Documents (see reverse side) - Joindre les documents d'affaires pertinents (voir au verso)

Proposed Start of Operations
Début de l'exploitation proposée
Date
Y-A M D-J

PROPOSED TYPE OF SERVICE - TYPE DE SERVICE PROPOSÉ

- Domestic Intérieur
 International Scheduled - Régulier
 International Non-Scheduled - À la demande
- Aerial Work (Select type) Travail aérien (Sélectionnez le type)
- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aerial Advertising
Publicité aérienne | <input type="checkbox"/> Aerial Construction
Construction à moyen d'aéronefs | <input type="checkbox"/> Aerial Inspection and Surveillance
Inspection et surveillance aérienne | <input type="checkbox"/> Aerial Harvesting
Récolte aérienne |
| <input type="checkbox"/> Aerial Mapping
Cartographie aérienne | <input type="checkbox"/> Aerial Photography
Photographie aérienne | <input type="checkbox"/> Aerial Sightseeing
Excursion aérienne | <input type="checkbox"/> Aerial Spraying
Pulvérisation aérienne |
| <input type="checkbox"/> Aerial Surveying
Levée topographique aérienne | <input type="checkbox"/> External Load
Charge externe | <input type="checkbox"/> Fire Fighting
Lutte contre incendie | <input type="checkbox"/> Human Organs
Organes humains |
| <input type="checkbox"/> Forest Fire Management
Gestion des incendies de forêt | <input type="checkbox"/> Glider Tower
Remorquage de planeurs | <input type="checkbox"/> Heli-logging
Hélicidébardage | <input type="checkbox"/> Flight Training
Formation au pilotage |
| <input type="checkbox"/> Parachute Jumping
Sauts en parachute | <input type="checkbox"/> Wild Life Management
Gestion de la faune | | |

AREA OF OPERATION (Aerodrome location identifier and name or (lat.- Long.) - RÉGION D'EXPLOITATION (Code d'identification et le nom d'aérodrome ou (lat.-long.)

Base(s)	Aircraft Types - Types d'aéronefs
---------	-----------------------------------

Name of approved maintenance organization (if available) - Nom de l'organisme de maintenance agréé (si disponible) Approval No. - N° d'agrément

OPERATING CONDITIONS (Check where applicable) - CONDITIONS D'EXPLOITATION (Cocher où applicable)

Authorization Autorisation	Operating conditions (check where applicable) - Conditions d'exploitation (cocher où applicable)									
	Day Jour	Night Nuit	VFR	IFR	VFR OTT	Passengers and cargo	Passengers only Passagers seulement	Cargo only Fret seulement	Comments Observations	
Multi-engine aircraft Aéronefs multimoteurs										
Rotorcraft Giravions										
Single-engine aircraft Aéronefs monomoteurs										

MANAGERIAL PERSONNEL - PERSONNEL DE GESTION

Name - Nom

All the statements contained herein are true and complete to the best of my knowledge À ma connaissance, tous les renseignements fournis dans la présente sont vrais et complets.

Date (Y-A - M - D-J)	Signature (of person duly authorized to execute this application on behalf of the applicant) (de la personne dûment autorisée à exécuter cette demande au nom du requérant)	Title - Titre
-------------------------	---	---------------

PART II - TO BE COMPLETED BY DOT REGIONAL OFFICE - PARTIE 1 - À ÊTRE REMPLIE PAR LE BUREAU RÉGIONAL DU M.D.T.		
Name of principal inspector - Nom de l'inspecteur principal		
Operations - Opérations	Airworthiness - Navigabilité aérienne	Flight Training - Formation au pilotage
Commercial and Business Aviation - Aviation commerciale et d'affaires	General Aviation - Aviation générale	Aircraft Maintenance and Manufacturing - Maintenance et construction des aéronefs

BUSINESS DOCUMENTS

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.

Proprietorship

If applicable state firm name of proprietorship and furnish copy of firm name registration.

Partnership

If applicable state firm name and style of partnership and furnish copy of partnership registration.

Corporations

Furnish a copy of the Company's Charter or Letters Patent of Incorporation and any amendments. If incorporated under the laws of a province which issues only a Certificate of Incorporation, a copy of such certificate must be accompanied by a copy of the Memorandum and Articles of Association.

Affidavit

The ownership and citizenship requirements shall be verified by affidavit.

DOCUMENTS D'AFFAIRES

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.

Droit de propriété

Selon le cas, déclarer la raison sociale de la société qui a le droit de propriété et fournir une copie de l'enregistrement de la raison sociale.

Société en nom collectif

Selon le cas, déclarer la raison sociale de la société et le type de société en nom collectif et fournir une copie de l'enregistrement des sociétés en noms collectifs.

Société par actions

Fournir une copie de la charte ou des lettres patentes de la société constituée ainsi que de toutes les modifications effectuées. Si celle-ci est constituée en vertu des lois d'une province qui ne fournit qu'un certificat de constitution, une copie de ce certificat doit être accompagnée de la note de service et des statuts d'association.

Déclaration écrite

Les exigences de propriété et de citoyenneté devraient être vérifiées au moyen d'une déclaration écrite.