|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A. Informations de base sur l’enquête** | | |
| **Accident/Incident** | **Aéronef** | **Exploitant** |
|  |  |  |
| **Enquête n°** | **Localisation** | **Date/Heure** |
|  |  |  |

Les éléments énumérés ci-dessous placés sous la garde du Bureau permanent d’enquêtes d’accidents et incidents (BPEA) dans le cadre de son enquête, conformément à l’article 162 de la loi relative à l’aviation civile de la République Démocratique du Congo, telle que modifiée, ne sont plus requis à cette fin :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B - Détails des éléments** | | | |
| *N°* | *Désignation* | *Reference* | *Observation (Description et état)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Enquêteur désigné ou délégué** | | | | | |
| Nom (s) et Prénom (s) | *Fonction* | *Telephone* | *E-mail* | Date | Signature |
|  |  |  |  |  |  |

*Prière de renvoyer un exemplaire signé du présent formulaire au BPEA*

**Accusé de réception**

J’accepte la garde des éléments énumérés ci-dessus.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entité: |  | | | | |
| *Nom (s) et Prénom (s)* | *Fonction* | *Telephone* | *E-mail* | *Date* | *Signature* |
|  |  |  |  |  |  |