



**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	Contact's FAX No. - N° de télécopieur de liaison	Contact's Email Address - Adresse électronique de liaison
Applicant's Name - Nom du requérant		Address - Adresse
City - Ville	Province/Territory - Province/Territoire	Postal - Code - postal
Applicant's Telephone No. - N° de téléphone du requérant	Applicant's FAX No. - N° de télécopieur du requérant	Applicant's Email Address - Adresse électronique du requérant

Nearest city / town to proposed facility Ville la plus proche de la structure proposée	Geographic coordinates of structure - coordonnées géographiques de la structure		<input type="checkbox"/> NAD27 <input type="checkbox"/> NAD83 <input type="checkbox"/> WGS84	
	° ' " N Latitude Latitude N	° ' " W Longitude Longitude O		

TOWERS / ANTENNAS TOURS / ANTENNES	BUILDING OR OTHER STRUCTURE BÂTIMENT OU AUTRE STRUCTURE		Feet - Pieds	Meters - Mètres
		<b>A</b> Height above ground Hauteur au-dessus du sol  <b>B</b> Building height Hauteur du bâtiment  <b>C</b> Ground elevation above sea level Hauteur du sol au-dessus du niveau de la mer		
List any tall adjacent buildings and structures which may shield the proposed structure (Attach sketch) Faire une liste indiquant les structures et bâtiments avoisinants plus haut que le bâtiment projeté (Inclure un diagramme)				

New struc. - Nouv. struc. <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> 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-D/J)

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

AERONAUTICAL ASSESSMENT - ÉVALUATION AÉRONAUTIQUE

Site acceptable - Emplacement acceptable <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No (if no, reason) <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non (si non, pourquoi)
Lighting as per (TP382) required - Balisage lumineux tel que demandé au (TP382) <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No or <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non ou
Painting as per (TP382) required - Balisage peint tel que demandé au (TP382) <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No or <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non ou
Temporary lighting required - Nécessité d'un balisage lumineux temporaire <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No (if yes, type) <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non (si oui, de quel genre)

Advise Transport Canada in writing 90 days before construction     when construction starts     and on completion     Valid to  
Avertir Transports Canada par écrit 90 jours avant la construction     au commencement de la construction     et à la fin des travaux     Valide jusqu'au

Civil Aviation Inspector (as required) - Inspecteur Aviation Civile (si nécessaire)  
Comments - Commentaires

(Y/A-M-D/J)

\_\_\_\_\_  
Signature      Date

Regional Manager Aerodrome Safety      Signature      Date (Y/A-M-D/J)  
Gestionnaire Régional Sécurité des aéroports