

# AUTHORISED RELEASE CERTIFICATE

Certificat autorizator autorizat  
**EASA FORM 1**  
Formular / Formular

3. Form Tracking Number  
N° de registre du formulaire  
**0210097526-F**

4. Organisation Name and Address  
Nom et adresse de l'organisme  
19 Rue Sauter  
CS 50 000  
30040 MARIGNAC CEDEX - FRANCE  
Telephone 33 (0) 5 90 35 40 00 - Fax 33 (0) 5 90 35 42 78



5. Work Order / N° de commande  
N° de commande  
410 11-100000749759

6. Item / Révis	7. Description / Description	8. Part No / N° de la pièce	9. Qty / Qté	10. Serial No. / N° série	11. Status / Statut
001	AVIONICS EQUIPMENT VENTILATION	87292325V07	1	VLA062004300	INSPECTED/TESTED

12. Remarks / Remarques  
TESTED IAW DOC. TYPE : CMM REF DOC : 21-36-34 REVISION : 27 DATE DOC. : 01-001-47  
MOD. IAWOT. ON ARRIVAL : / A B C D E  
MOD. IAWOT. ON DEPARTURE : / A B C D E

TSN/CAN UNK / UNK  
TSO/C50 UNK / UNK  
TSI/CSO H / H / C

The work identified in block 11 and described therein has been accomplished in accordance with 14 CFR part 43 and in respect to that work, the items are approved for return to service under certificate no. OEQY747L

13a. Certified that the items identified above were manufactured in conformity to : Certifie que les éléments identifiés ci-dessus ont été fabriqués conformément aux : <input type="checkbox"/> approved design data and are in condition for safe operation. certificat de conception approuvée et sont en état de fonctionner en toute sécurité. <input type="checkbox"/> non-approved design data specified in block 12. certificat de conception non approuvée précisée en bloc 12.	13b. Approval / Autorisation Autre réglementation précisée au cas 12 <input checked="" type="checkbox"/> Part 145 A.50 Release to service Approbation pour remise en service selon partie 145 A.50 <input type="checkbox"/> Other regulation specified in block 12 Autre réglementation précisée au cas 12
13c. Name / Nom	13d. Date (dd mm yyyy) / Date (jj mm aaaj)
13e. Authorized Signature Signature autorisée	13f. Approval / Autorisation Autre réglementation précisée au cas 12
13g. Name / Nom	13h. Date (dd mm yyyy) / Date (jj mm aaaj)
13i. Authorized Signature Signature autorisée	13j. Approval / Autorisation Autre réglementation précisée au cas 12
13k. Name / Nom	13l. Date (dd mm yyyy) / Date (jj mm aaaj)
13m. Authorized Signature Signature autorisée	13n. Approval / Autorisation Autre réglementation précisée au cas 12
13o. Name / Nom	13p. Date (dd mm yyyy) / Date (jj mm aaaj)
13q. Authorized Signature Signature autorisée	13r. Approval / Autorisation Autre réglementation précisée au cas 12
13s. Name / Nom	13t. Date (dd mm yyyy) / Date (jj mm aaaj)
13u. Authorized Signature Signature autorisée	13v. Approval / Autorisation Autre réglementation précisée au cas 12
13w. Name / Nom	13x. Date (dd mm yyyy) / Date (jj mm aaaj)
13y. Authorized Signature Signature autorisée	13z. Approval / Autorisation Autre réglementation précisée au cas 12

14a. Certificate / Approval ref. N°  
N° du certificat / Approbation  
**FR.145.0001**

14b. Date (dd mm yyyy) / Date (jj mm aaaj)  
**24 AUG 2018**

14c. Name / Nom  
**ASSELIN**

14d. Authorized Signature  
Signature autorisée

14e. Approval / Autorisation  
Autre réglementation précisée au cas 12

14f. Name / Nom

14g. Authorized Signature  
Signature autorisée

14h. Approval / Autorisation  
Autre réglementation précisée au cas 12

14i. Name / Nom

14j. Authorized Signature  
Signature autorisée

14k. Approval / Autorisation  
Autre réglementation précisée au cas 12

14l. Name / Nom

14m. Authorized Signature  
Signature autorisée

14n. Approval / Autorisation  
Autre réglementation précisée au cas 12

14o. Name / Nom

14p. Authorized Signature  
Signature autorisée

14q. Approval / Autorisation  
Autre réglementation précisée au cas 12

14r. Name / Nom

14s. Authorized Signature  
Signature autorisée

14t. Approval / Autorisation  
Autre réglementation précisée au cas 12

14u. Name / Nom

14v. Authorized Signature  
Signature autorisée

14w. Approval / Autorisation  
Autre réglementation précisée au cas 12

14x. Name / Nom

14y. Authorized Signature  
Signature autorisée

14z. Approval / Autorisation  
Autre réglementation précisée au cas 12

**RAPPORT D'INTERVENTION TECHNIQUE**

n° 210097526

INSPECTION ANALYSIS AND CORRECTIVE ACTION REPORT

<b>Work Description / Description des travaux</b>	
<b>Part Number :</b> 2325V07	<b>Description :</b> AVIONICS EQUIPMENT VENTILATION
<b>SN :</b> 2062004300	<b>Notification :</b> 200409907 / Z2

**Shop findings / Constats d'atelier**

**Corrective actions / Actions correctives**

- 1 INCOMING INSPECTION : NOTHING TO REPORT.
- 2 REASON OF INTERVENTION : BENCH TEST FOR FAILURE DETECTION.
- 3 EQUIPMENT FOUND SERVICEABLE
  - 3.1 INCOMING TEST
  - 3.2 GENERAL VISUAL INSPECTION OF THE BOARD.
  - 3.3 BOARD SOLDERS INSPECTION
  - 3.4 TEST IN COLD INITIAL CONDITION. (5°)
  - 3.5 TEST IN WARM INITIAL CONDITION. (50°)

(R) Reworked parts - (M) Missing parts upon arrival - (C) Parts provided by customer - (MC) Missing parts upon arrival and provided by customer  
(B) Embodiement of Service Bulletin

SABENA TECHNICS BOD  
SAS au capital de 6 820 000 EUR - RCS Bordeaux 487 706 046  
SIREN 487 706 046  
NR TVA INTRA-COMMUNAUTAIRE FR 26 487 706 046  
Siège Social :  
19, rue Marcel Issartier - CS 50 008 - 33693 Mérignac Cedex France  
Téléphone : 33(0)5 56 55 40 00 - Télécopie : 33(0)5 56 34 37 72

**RAPPORT D'INTERVENTION TECHNIQUE**  
INSPECTION ANALYSIS AND CORRECTIVE ACTION REPORT

n° 210097526

<b>CLIENT</b> customer	CLIENT customer	490	BURWOOD AVIATIONS SUPPLIES LTD
	COMMANDE CLIENT repair order	110011	
	NUMERO DE EXECUTION execution order number	100000740759	

<b>EQUIPEMENT RECU</b> item received	REFERENCE part number	87292325V07
	NUMERO DE SERIE serial number	VL2062004300
	DESIGNATION description	AVIONICS EQUIPMENT VENTILATION COMPUTER
	INTERVENTION DEMANDEE work requested	RP REPAIRED
<b>EQUIPEMENT LIVRE</b> item delivered	REFERENCE part number	87292325V07
	NUMERO DE SERIE serial number	VL2062004300
	DESIGNATION description	AVIONICS EQUIPMENT VENTILATION COMPUTER
	INTERVENTION EFFECTUEE work done	PB INSPECTED/TESTED

	TSN / CSN	TSC / CSC	TSI / CSI
HEURES hours	UNK	UNK	0 H
CYCLES cycles	UNK	UNK	0 C
DATES dates			

<b>MOTIF DE DEPOSE</b> reason for removal	<b>TEST &amp; REPAIR IF NECESSARY</b>		
	MOTIF CONFIRME reason confirmed	<input type="checkbox"/> OUI/yes	<input checked="" type="checkbox"/> NON/no

<b>REMARQUES</b> Remarks	
-----------------------------	--

<b>REF. DOC.</b> ref. doc.	DOC.TYPE: CMM REF.DOC:21-26-34	REV.: 27	DATE : 01-OCT-17
-------------------------------	--------------------------------	----------	------------------

<b>GARANTIE</b> warranty	<input type="checkbox"/> GARANTIE FABRICANT warranty manufacturer	<input type="checkbox"/> GARANTIE REPARATEUR warranty repairer
	<input type="checkbox"/> ACCEPTEE/Accepted	<input type="checkbox"/> PARTAGEE/Shared

<b>VISA</b> visa	COORDINATION PRODUIT co-ordinator product <b>DAMIEN BURRET</b>	DATE date <b>23-AUG-18</b>
---------------------	---	-------------------------------

<b>DECISION CLIENT</b> Customer decision	<b>ACCEPTE / Approved</b>
---	---------------------------