



# Attestation de Qualification des Procédés Spéciaux

## Special Processes Qualification Certificate

N° AQPS : SAFRAN AB- AE-TS / 1838 IND : 01

CODE FOURNISSEUR : MDM539529  
SUPPLIER NUMBER

**Société Safran émettrice : Safran Aircraft Engines**  
Issuing Safran company

**prononce la qualification sur les référentiels indiqués suivant GRP-0087 – GRM-0123.**  
grants the qualification on the specifications indicated as per GRP-0087 – GRM-0123.

### AQ Anton KFT.

ZALAEGRSZEG  
, SPORT STR. 16TH, HUNGARY

**Pour les procédés spéciaux suivants, les domaines sont précisés page suivante**  
*For the following special processes, refer to next page for scope definition*

N° procédé Safran Safran process N°	Procédés Processes	Référentiel Technique Technical	Statut Status	Restrictions techniques Technical limitation	Fin de Validité Expiration Date
14.3.3	Electroérosion / Electro Discharge Machining	DMP66	QUALIFIED		UNLIMITED

N° de rapport Report No.	Observations Remarks
« CRQPS Safran_AQ Anton KFT_Zalaegerszeg_EDM_1710-2018_Rev01_cloture_ecart.pdf » « CRQPS Safran_AQ Anton KFT_Zalaegerszeg_EDM_08-03-2017 »	Rev01 : Qualification after all Non-conformity closed Rev00 : temporary qualification until on-site audit

La validité des qualifications des fournisseurs est confirmée et actualisée par la publication de la liste des procédés spéciaux qualifiés sur le site (AIRCOLLAB : [www.boostaerospace.com/aircollab/](http://www.boostaerospace.com/aircollab/)). L'activation des accès fournisseurs à ce site se fait par demande à l'adresse suivante : [saf.admin-gps@safran.fr](mailto:saf.admin-gps@safran.fr) / The supplier qualification validity is confirmed and updated by the publication of qualified special process list on website (AIRCOLLAB: [www.boostaerospace.com/aircollab/](http://www.boostaerospace.com/aircollab/)). The activations of suppliers access to the website will be done upon request to this following email address: [saf.admin-gps@safran.fr](mailto:saf.admin-gps@safran.fr)

**Auditeur / Responsable de la Qualification**  
*Auditor / Qualification Leader*

Date :	Nom / Name :	Signature / Visa :
29/10/2018	RAMBALDI CELIA	