

UNION DES COMORES

Unité – Solidarité – Développement

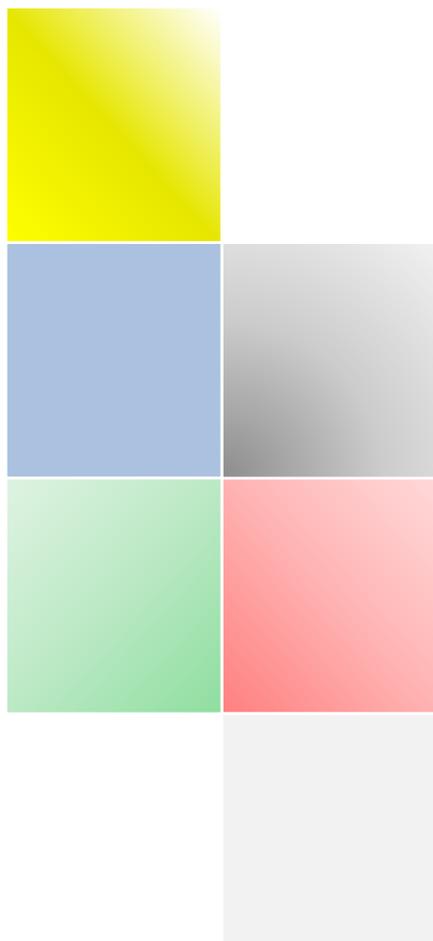


Cadre réservé à l'ANRTIC :

Dossier n° :

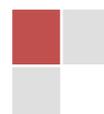
Reçu le :

Renvoyé pour complément d'information le :



Formulaire de demande d'attestation
d'utilisation des fréquences
radioélectriques

Service Réseau Cellulaire



A. Demandeur :

Raison sociale ou nom et prénoms* : _____

Adresse* : _____

Ville/Village* : _____ Région* : _____ Ile* : _____

Activité* : _____

Tél* : _____ Fax : _____

Email : _____

1. Responsable :

Nom et prénom* : _____

Tél* : _____ Fax : _____

Email : _____

2. Payeur (à remplir si différent du demandeur)

Raison sociale ou nom et prénoms* : _____

Adresse professionnel* : _____

Ville* : _____ Région* : _____ Ile* : _____

Tél* : _____ Fax : _____

Email : _____

Date : _____

Signature et cachet du demandeur

*Champs obligatoires

B. Pièces à fournir en double exemplaire

1. Lettre de demande adressée au Directeur Général de l'ANRTIC ;
2. Formulaire de demande d'attestation d'utilisation des fréquences radioélectriques, fournit par l'ANRTIC dûment signée et cachetée par le demandeur ;
3. Qualification ou certificat montrant les compétences de la personne morale ou physique qui procède à l'installation des équipements radioélectriques ;
4. Identité du demandeur :
 - a. Pour une personne morale, une copie de la déclaration de la société et une copie légalisée du statut.
 - b. pour une personne physique, une copie de la pièce d'identité, un certificat de résidence et une copie de la dernière facture d'électricité.
5. Un schéma complet du réseau.
6. Liste et caractéristiques des équipements utilisés.
7. Un chèque, libellé à l'ordre de l'ANRTIC ou par virement bancaire au compte n° **0001-105037-001 BFC** comportant la valeur de la taxe unique de constitution de dossier, non remboursable.

C. Engagement sur l'honneur :

Je soussigné(e), Mr/Mme _____, agissant en qualité de

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés au nom et pour le compte de _____ ,

portant numéro de registre de commerce _____ faisant élection à domicile à

M'ENGAGE À :

1. N'exploiter que les équipements conformes aux normes préalablement autorisés par l'ANRTIC;
2. Ne procéder à aucune modification dans les conditions d'autorisation et d'utilisation sans en avoir informé l'ANRTIC et obtenu son accord;
3. N'exploiter le réseau qu'après accord de l'ANRTIC;
4. Respecter la réglementation en vigueur ainsi que les spécifications et procédures fixées par l'ANRTIC;
5. Apporter les modifications aux conditions d'établissement et/ou d'exploitation demandées par l' ANRTIC;
6. M'acquitter des redevances annuelles pour assignation, contrôle et exploitation des fréquences radioélectriques.

NB. Toute infraction à ces dispositions expose le demandeur aux sanctions prévues par la réglementation relative aux communications électroniques en vigueur.

Date : _____

Signature et cachet du demandeur

**ANNEXE : CARACTERISTIQUES TECHNIQUES A FOURNIR POUR L'ETABLISSEMENT DES SERVICES RESEAUX
CELLULAIRES**

1. NOM ET ADRESSE DE LA STATION :

Nom :

Adresse :

2. CARACTERISTIQUES DE L'EMPLACEMENT DES STATIONS :

Nom de l'emplacement de l'antenne d'émission :

Ville / Village : / Région : / Île :

Coordonnées :

Longitude : ° ' " EST (E)

Latitude : ° ' " SUD (S)

Altitude de l'emplacement par rapport au niveau de la mer, [m] (+/-) :

3. CARACTERISTIQUES TECHNIQUES DE LA STATION DE BASE

Bande de fréquences	Emission	
	Réception	
Puissance de transmission (W)		
Classe d'émission		
Gain d'antenne (dB)		
Hauteur de l'antenne au-dessus de niveau du sol (m)		
Polarisation de l'antenne		
Sensibilité du récepteur (µV)		
Rayon de couverture (Km)		
Omnidirectionnelle/sectorielle		
Equipement	Marque	
	Modèle	
	Numéro de série	
	Fabricant	

Signature et cachet du demandeur	Date et lieu
----------------------------------	--------------

INSTALLATEUR TECHNIQUE DU RESEAU :

Raison sociale ou Nom et Prénoms :

Adresse :

Téléphone : Fax :

Email :

Qualification :

Date :

Signature et cachet de l'installateur :