



FORMULAIRE DE DEMANDE DE FRÉQUENCES RADIOÉLECTRIQUES

Cadre réservé à l'ANINF

Dossier N°	Reçu le / /	Renvoyé pour complément le / /
------------	-------------	--------------------------------

Nature de la demande

 Assignation Modification Suppression

En cas de demande de modification ou de suppression de fréquences, préciser la référence de l'autorisation :

A. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

1. Demandeur

1.1. Raison sociale ou nom et prénoms :		
1.2. Activité :		
1.3. Boite Postale :	1.4. Ville, Pays :	
1.5. Adresse (Avenue, Rue, Quartier.) :		
1.6. Référence de la Licence ou de l'autorisation d'exploitation :		
1.7. Tél. :	1.8. Fax :	1.9. e-mail :
Responsable technique :		
1.10. Nom et prénoms :		
1.11. Adresse (Avenue, Ville, Quartier):		
1.12. Tél. :	1.13. Fax :	1.14. e-mail :

2. Correspondant local

2.1. Raison sociale ou nom et prénoms :		
2.2. Adresse (Avenue, Rue, Quartier) :		
2.3. Tél. :	2.4. Fax :	2.5. e-mail :

Lieu et Date

Signature et cachet du correspondant local

3. Payeur (à remplir si différent du Demandeur)

3.1. Raison sociale ou nom et prénoms :		
Adresse de Facturation :		
3.2. Boite Postale :	3.3. Ville, Pays :	
3.4. Adresse (Avenue, Rue, Quartier.) :		
Responsable à contacter :		
3.5. Nom et prénoms :		
3.6. Tél. :	3.7. Fax :	3.8. e-mail :
3.9. Mode de paiement :	<input type="checkbox"/> Espèce	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement
Lieu et Date	Signature et cachet du Payeur	

B. TYPES D'EXPLOITATION

- | | | | |
|---|---|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Mobile terrestre par satellite | <input type="checkbox"/> FH | <input type="checkbox"/> GSM | <input type="checkbox"/> Station d'aéronef |
| <input type="checkbox"/> Mobile maritime par satellite | <input type="checkbox"/> BLR | <input type="checkbox"/> CDMA | <input type="checkbox"/> Station aéronautique |
| <input type="checkbox"/> Station côtière | <input type="checkbox"/> VSAT | <input type="checkbox"/> UMTS | <input type="checkbox"/> Radio amateur |
| <input type="checkbox"/> Station de navire | <input type="checkbox"/> Station terrienne | <input type="checkbox"/> WiMax | <input type="checkbox"/> Radionavigation |
| <input type="checkbox"/> PMR | <input type="checkbox"/> Autres (à spécifier) : | | |

Lieu et Date	Signature et cachet du Demandeur
--------------	----------------------------------

C. INFORMATIONS TECHNIQUE

- C.1. : Informations Techniques service fixe par satellite (VSAT, Station terrienne)
- C.2. : Informations Techniques service fixe terrestre (FH, BLR Point à Point)
- C.3. : Informations Techniques service Aéronautique (Station d'aéronef, Station Aéronautique)
- C.4. : Informations Techniques service Maritime (Station de navire, Station côtière, Station mobile INMARSAT, Station terrienne de navire, Autres)
- C.5. : Informations Techniques service Radioamateur (Station d'Amateur, Station terrienne amateur)
- C.6. : Informations Techniques service Mobile terrestre (GSM, CDMA, UMTS, WiMax, Wifi, autres)
- C.7. : Informations Techniques service Mobile terrestre (3RP, 2RP, 2RC, autres)

NB : Remplir uniquement les pages relatives aux types d'exploitation demandés au point B.