





**DEMANDE D'AUTORISATION, DE MODIFICATION OU DE SUPPRESSION
D'EXPLOITATION DE SYSTEMES RADIOELECTRIQUES DESTINES A UN
GROUPE FERME D'USAGERS.**

(DANS LES BANDES DE FREQUENCES UTILISEES EN PARTAGE)

CADRE ADMINISTRATIF				
1 - DEMANDEUR (futur titulaire de l'autorisation) :		Nationalité :		
Raison sociale (ou Nom et Prénoms):				
Adresse :				
Localité :		Code postal :		
☎		@:		📠
2- UTILISATEUR (Seulement si différent du demandeur)		Nationalité :		
Raison sociale (ou Nom et Prénoms):				
Adresse :				
Localité :		Code postal :		
☎		@:		📠
3 – PAYEUR				
Raison sociale (ou Nom et Prénoms):				
Adresse de facturation				
Localité :		Code postal :		
Nom et prénoms de l'interlocuteur:		Titre		
☎	📱	@		📠
Modalités de paiement :	<input type="checkbox"/> Versement en Espèces	<input type="checkbox"/> Chèque CCP	<input type="checkbox"/> Chèque bancaire	<input type="checkbox"/> Virement
Nom et adresse de l'organisme Bancaire				
Numéro du compte :	RIP :			

INFORMATIONS TECHNIQUES			
Nature de la demande	<input type="checkbox"/> Création nouvelle	<input type="checkbox"/> Modification (joindre copie de l'autorisation)	▶ du nombre d'équipements ou de fréquences, ▶ de configuration, ▶ de responsable, ▶ Résiliation, ▶ autres.
Type de service demandé : (selon le Règlement des Radiocommunications) <u>servir l'annexe appropriée</u>			
Exposé succinct des motifs justifiant le besoin en fréquences.			
			
Installateur			
Raison sociale			
Adresse			
Agrément	N° :		Du :
	@ :		
Responsable chargé du réseau			
Qualifications			
Autres informations pertinentes.			