



# CONSEIL NATIONAL DES TELECOMMUNICATIONS

SP116

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION LIAISON POINT A POINT

Date : .....

### 1.-RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom/Raison sociale : .....

Adresse : .....

Département : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Boite Postale : ..... Ville : .....

### REPRESENTANT

Nom : .....

Courriel : .....

### 2.-INFORMATIONS RELATIVES AUX STATIONS

#### Localisation des stations

	Station A	Station B
1.-Emplacements		
2.-Coordonnées Géographiques		
Longitude (deg/mn/s)		
Latitude (deg/mn/s)		
Altitude (m)		

## Equipements des stations

	Station A		Station B	
	<i>Equipement 1</i>	<i>Equipement 2</i>	<i>Equipement 1</i>	<i>Equipement 2</i>
<b>Spécificités</b>				
Type				
Fabriquant				
Modèle				
Fréquences d'utilisation				
Largeur de bande				
Puissance (W)				
Capacité maximale				
Classe d'émission				

	Station A	Station B
<b>Antenne</b>		
1.- Nom du Fabriquant		
2.-Modèle		
3.-Type		
4.-Gain (dB)		
5.-Polarisation		
6.-Hauteur % sol (m)		
7.-Diamètre (m)		
8.-Azimut (°)		
<b>Câble</b>		
1.-Nom du Fabriquant		
2.-Modèle		
3.-Type		
4.-Longueur		
5.-Perte		

---

Signature du Demandeur