

CONSEIL NATIONAL DES TELECOMMUNICATIONS

SP118

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION RADIODIFFUSION

Date :

1.-RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de la station :

Adresse :

Département : Commune :

Téléphone : Fax :

Boite Postale : Ville :

PROPRIETAIRE

Nom :

Courriel :

2.- SERVICE DEMANDE

Type de Service

1.-Sonore

AM

FM

3.-Autres :

2.-Télévisuel

Onde

Câble

Onde Brouillée

Type de station

Commercial

Communautaire

Religieux

3.- SITE DE TRANSMISSION

Localisation du site

1.-Emplacement du Site :

2.-Coordonnées Géographiques :

- Longitude (deg/mn/s) :
- Latitude (deg/mn/s) :
- Altitude (m) :

Equipements du Site

	Emetteur	Récepteur STL
Spécificités		
1.-Nom du Fabricant		
2.-Modèle		
3.-Puissance (W)		
4.-Canal/Fréquences		
5.-Classed'émissiom		
Antenne		
1.-Nom du Fabricant		
2.-Modèle		
3.-Type		
4.-Gain (dB)		
5.-Polarisation		
6.-Hauteur % sol (m)		
7.-Hauteur Electrique (°)		
Câble		
1.-Nom du Fabricant		
2.-Modèle		
3.-Type		
4.-Longueur (m)		
5.-Perte (dB/m)		

4.- STUDIO

Localisation du studio

1.-Emplacement du Site :

2.-Coordonnées Géographiques :

- Longitude (deg/mn/s) :
- Latitude (deg/mn/s) :
- Altitude (m) :

Equipements

- **Emetteur STL**

1.-Nom du Fabricant :	
2.-Modèle :	3.-Puissance (W) :
4.-Fréquences :	5.- Classe d'émission :

- **Antenne**

1.-Nom du Fabricant :	
2.-Modèle :	3.-Type :
4.-Gain (dB) :	5.-Polarisation :
6.-Diamètre (m) :	7.- Hauteur % sol (m):

- **Câble**

1.-Nom du Fabricant :	
2.-Modèle :	3.-Type :
4.-Longueur (m) :	5.-Perte(dB/m) :

5.-INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

5.1-Avez-vous déjà bénéficié l'octroi d'une autorisation du CONATEL ?

Oui **Non**

5.2-Si oui, précisez :

- type d'autorisation :
- date d'autorisation :

Signature du Demandeur