



CONSEIL NATIONAL DES TELECOMMUNICATIONS

SP117

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION STATION TERRIENNE

Date :

1.-RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom/Raison sociale :

Adresse :

Département : Commune :

Téléphone : Fax :

Boite Postale : Ville :

REPRESENTANT

Nom :

Courriel :

2.- RENSEIGNEMENTS SUR LA STATION TERRIENNE

Type de Service

Transmission de données

Internet

Autres :

Localisation de la station

1.-Emplacement :

2.-Coordonnées Géographiques :

- Longitude (deg/mn/s) :

- Latitude (deg/mn/s) :

- Altitude (m) :

Equipements de la station terrienne

	<i>Equipement1</i>	<i>Equipement2</i>	<i>Equipement3</i>
Caractéristiques			
Type			
Fabricant			
Modèle			
Fréquences d'utilisation			
Capacité maximale			
Puissance (W)			

Antenne

1.-Nom du Fabricant :	
2.-Modèle :	3.-Type :
4.-Gain (dB) :	5.- Diamètre (m) :
5.-Elévation(°):	8.- Azimuth (°) :

Câble

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

Signature du Demandeur