



CONSEIL NATIONAL DES TELECOMMUNICATIONS

SP119

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION STATION TERRIENNE

Date :

1.-RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom/Raison sociale :

Adresse :

Département : Commune :

Téléphone : Fax :

Boite Postale : Ville :

REPRESENTANT LEGAL

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) :

2.- RENSEIGNEMENTS SUR LA STATION SPACIALE (SATELLITE DE RACCORDEMENT)

Nom :

Localisation de la station spatiale

.....
.....

Equipements de la station terrienne

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

Signature du Demandeur