

UNION DES COMORES

Unité – Solidarité – Développement

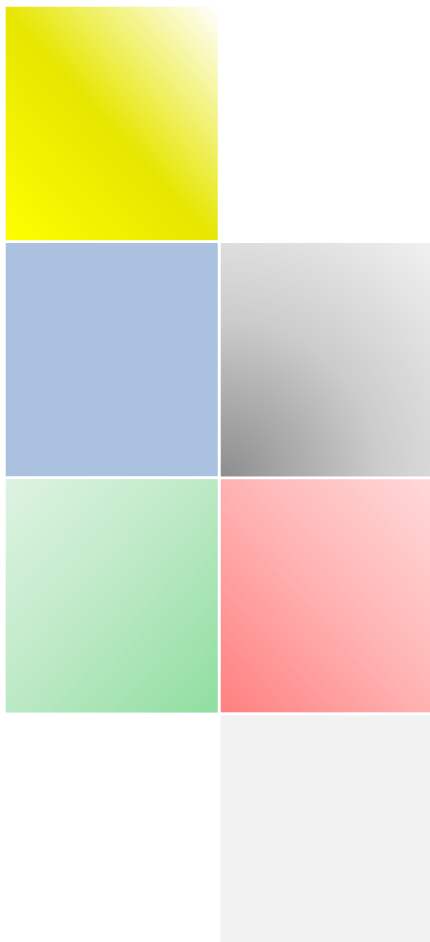


Cadre réservé à l'ANRTIC :

Dossier n° :

Reçu le :

Renvoyé pour complément d'information le :



Formulaire de demande d'attestation
d'utilisation des fréquences
radioélectriques

Services aéronautiques



A. Demandeur :

Raison sociale ou nom et prénoms* : _____

Adresse* : _____

Ville/Village* : _____ Région* : _____ Ile* : _____

Activité* : _____

Tél* : _____ Fax : _____

Email : _____

1. Responsable :

Nom et prénom* : _____

Tél* : _____ Fax : _____

Email : _____

2. Payeur (à remplir si différent du demandeur)

Raison sociale ou nom et prénoms* : _____

Adresse professionnel* : _____

Ville* : _____ Région* : _____ Ile* : _____

Tél* : _____ Fax : _____

Email : _____

Date : _____

Signature et cachet du demandeur

*Champs obligatoires

B. Pièces à fournir en double exemplaire

1. Demande écrite adressée au Directeur Général de l'ANRTIC ;
2. Formulaire de demande d'attestation d'utilisation des fréquences radioélectriques, fournit par l'ANRTIC dûment signée et cachetée par le demandeur ;
3. Qualification ou certificat montrant les compétences du technicien ou de l'organisme qui procédera à l'installation.
4. Identité du demandeur :
 - a. Pour une personne morale, une copie de la déclaration de la société et une copie légalisée du statut.
 - b. pour une personne physique, une copie de la pièce d'identité, un certificat de résidence et une copie de la dernière facture d'électricité.
5. Un schéma complet du réseau.
6. Liste et caractéristiques des équipements utilisés.
7. Un chèque, libellé à l'ordre de l'ANRTIC ou par virement bancaire au compte n° **0001-105037-001 BFC** comportant la valeur de la taxe unique de constitution de dossier, non remboursable.

C. Engagement sur l'honneur :

Je soussigné(e), Mr/Mme _____, agissant en qualité de

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés au nom et pour le compte de _____ ,
portant numéro de registre de commerce _____ faisant élection à domicile à

M'ENGAGE À :

1. N'exploiter que les équipements conformes aux normes préalablement autorisés par l'ANRTIC;
2. Ne procéder à aucune modification dans les conditions d'autorisation et d'utilisation sans en avoir informé l'ANRTIC et obtenu son accord;
3. N'exploiter le réseau qu'après accord de l'ANRTIC;
4. Respecter la réglementation en vigueur ainsi que les spécifications et procédures fixées par l'ANRTIC;
5. Apporter les modifications aux conditions d'établissement et/ou d'exploitation demandées par l' ANRTIC;
6. M'acquitter des redevances annuelles pour assignation, contrôle et exploitation des fréquences radioélectriques.

NB. Toute infraction à ces dispositions expose le demandeur aux sanctions prévues par la réglementation relative aux communications électroniques en vigueur.

Date : _____

Signature et cachet du demandeur

ANNEXE : CARACTERISTIQUES TECHNIQUES A FOURNIR POUR L'ETABLISSEMENT DES SERVICES AERONAUTIQUES

1. NOM ET ADRESSE DE LA STATION

Nom :

Adresse :

2. TYPE DE STATION

- Station de contrôle de la navigation aérienne
- Station de radionavigation ou de radiodétection / rada
- Station à bord d'aéronef
- Autre (à préciser)

3. CARACTERISTIQUES TECHNIQUES DE L'EMPLACEMENT DES STATIONS

Fonction	Nombre	Marque et type	Emplacement et coordonnées des stations de base et fixes	Puissance max Prévue, (W)	Classe d'émission	Sensibilité du récepteur (µV)
Station fixe :			Emplacement : Long :°/...../..... S Lat :°/..... /..... E Alt(m) :			
Station de base de type : <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Relais			Emplacement : Long :°/...../..... S Lat :°/..... /..... E Alt(m) :			
Station de base de type : -Mobile -Portatif						

NB : Les emplacements et coordonnées de toutes les stations de base et fixe doivent être indiqués au tableau ci-dessus

Bande de fréquences préférée (Emission/Réception) :

Largeur de bande nécessaire d'un canal :

Nombre de canaux :

4. CARACTERISTIQUES DES ANTENNES

Marque et Type d'antenne :

Fabricant :

Gain [dB] :

Hauteur de l'antenne au-dessus du sol, [m] :

Hauteur d'antenne équivalente maximale, [m] :

Atténuation :

Marque et modèle :

Date de mise en service :

Signature et cachet du demandeur	Date et lieu
---	---------------------

INSTALLATEUR TECHNIQUE DU RESEAU :
Raison sociale ou Nom et Prénoms :
Adresse :
Téléphone : Fax :
Email :
Qualification :
Date :
Signature et cachet de l'installateur :