

**Cadre réservé à l'ARTP :**

Dossier n° .....

Reçu le .....

Renvoyé pour complément d'information le .....

**DEMANDE DE FREQUENCE POUR L'EXPLOITATION D'UNE STATION DE RADIODIFFUSION**

**1. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE DEMANDEUR**

Nom et Prénoms ou Raison sociale.....  
Adresse:.....B.P :.....  
Téléphone: .....E-mail.....Fax: .....  
N° Immatriculation RC.....  
Description des activités existantes.....  
.....  
.....

Identité du responsable de l'exploitation du réseau signataire de la demande.  
(Le représentant légal dans le cas d'une personne morale: société, association, etc..)  
Nom et Prénoms:.....  
Date et lieu de naissance:.....Nationalité:.....  
Adresse:.....  
B.P: .....Téléphone: .....Fax : .....E-mail.....

**NB : Joindre, le cas échéant, à la présente demande :**

- les statuts ;
- la composition de l'actionnariat ;
- autres autorisations accordées ;
- sanctions subies.

**2. TYPE DE STATION**

Radiodiffusion sonore FM       Radiodiffusion télévisuelle TV       MMDS

**3. DESTINATION DU RESEAU**

Commerciale       Associative/Communautaire       Autres

**4. OBJET DU RESEAU**

.....  
.....  
.....  
.....

**5. CARACTERISTIQUES DU RESEAU ENVISAGE.**

Les caractéristiques techniques doivent être fournies sur les documents annexes titrés ci-dessus :

**ANNEXE 1** : Caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'une station de radiodiffusion sonore à modulation de fréquence (FM)

**ANNEXE 2** : Caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'une station de radiodiffusion télévisuelle (TV)