



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE NUMEROS LONGS(MOBILE ET FIXE)

Nom ou raison sociale:.....

Adresse :.....

Téléphone : .....Fax :.....

E-mail :.....

Nom, prénoms de la personne physique propriétaire ou représentant légal de la société exploitante :

.....

Type de service :

- Service du réseau Fixe
- Service du réseau Mobile
- Service à valeur ajoutée
- Autres à préciser.....

Zone de numérotation : .....

Localisation géographique prévue : .....

Date souhaitée pour l'attribution : ...../...../.....

Date prévue de début d'utilisation : ...../...../.....

Date de la réservation : ..... / ..... / .....

Indicatifs :.....

Nombre de blocs de numéros : .....à .....numéros/bloc

Nombre d'abonnés prévus : .....après une année

.....après deux années

Fait à :.....Le .....

Signature



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE NUMEROS COURTS

### **Coordonnées :**

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

### **Catégorie du service proposé :**

1. Services d'appel d'urgence
2. Services d'information servant pour la sécurité publique
3. Services de renseignement sur les annuaires
4. Autres à préciser .....

### **Mesures prévues dans l'attribution du numéro court :**

1. Assurer un service joignable en permanence et sans interruption (24/24 et 7j/7)
2. Assurer un service joignable à partir de tout raccordement téléphonique au niveau national
3. Autres à préciser .....

### **Format du numéro demandé :**

1. Un numéro court à trois chiffres
2. Un numéro court à quatre chiffres
3. Un numéro court à cinq chiffres
4. Un numéro court à six chiffres

**Date souhaitée pour l'attribution :** ...../...../.....

**Date prévue de début d'utilisation :** ...../...../.....

### **Volume minimal de trafic écoulé sur le numéro demandé :**

### **Mode de tarification proposé par le numéro court :**

Tarif proposé : ..... en CFA/ minute .....

Fait à : ..... Le .....

Signature



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN ISPC

**Type de commutateur** : .....

**Marque de commutateur** : .....

**Nom unique du point sémaphore** : .....

**Coordonnées du bâtiment abritant le commutateur** : .....

**Date souhaitée pour l'attribution** : .....

**Date prévue de début d'utilisation** : .....

Fait à : ..... le : .....

Signature



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN MNC

### **Coordonnées :**

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Pays : .....

### **La demande d'un MNC concerne l'application :**

.....

### **Nom du réseau**

.....

### **Le MNC est nécessaire pour une application :**

Commerciale dont la date l'attribution doit être effective à compter du : ...../...../.....

Non Commerciale (tests, ...) du : ...../...../..... au ...../...../.....

Fait à : ..... Le .....

Signature



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN NSPC

**Type de commutateur** : .....

**Marque de commutateur** : .....

**Nom unique du point sémaphore** : .....

**Coordonnées du bâtiment abritant le commutateur** : .....

**Date souhaitée pour l'attribution** : .....

**Date prévue de début d'utilisation** : .....

Fait à : ..... le : .....

Signature