



Autorité de Régulation des
Télécommunications et des Postes

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE NUMEROS 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 d'attribution doit être effective à compter du :
...../...../.....

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

Fait à : Le
*Autorité de Régulation des
Télécommunications et des Postes*

Signature