
FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE NUMEROS

1- INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Nom de la société/ONG /Autre :	
Adresse :	
E-mail :	BP :
Tél :	Site Web :
Numéro du registre de commerce (RCCM) :	
Type d'activité(s) :	
Secteur d'activité(s) :	
Motif(s) d'utilisation du(es) numéro(s) :	
Fondé de pouvoir : Nom :	Prénom(s):
Responsabilité :	Tél :
Pièce d'identité (Passeport, CIN ou carte de séjour) N° :	
Adresse:	E-mail:

2- FORMAT DU NUMERO DEMANDE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Numéro court à deux (2) chiffres | <input type="checkbox"/> Numéro court à trois (3) chiffres |
| <input type="checkbox"/> Numéro court à quatre (4) chiffres | <input type="checkbox"/> Numéro court à cinq (5) chiffres |
| <input type="checkbox"/> Numéro long | |

Nombre de numéros demandés :

3- DESCRIPTION DE SERVICES OFFERTS SUR LE(S) NUMERO(S)

4- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) : Mr/Mme/Mlle

En qualité de

déclare sur l'honneur que les informations fournies sur cette fiche sont exactes.

Fait à Conakry, Le.....20.....
(Signature et cachet de la Société)
Avec la mention : « lu et approuvé