
FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'HOMOLOGATION

1- INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Nom de la société/ONG /Autre :	
Adresse :	
E-mail :	BP :
Tel :	Site Web :
Numéro du registre de commerce (RCCM) :	
Type d'activité(s) :	
Secteur d'activité(s) :	

2- INFORMATIONS SUR LE FABRICANT:

Nom de la société:	
Adresse:	
E-mail:	BP :
Tel :	Site Web :

3- PRINCIPALES CARACTERISTIQUES TECHNIQUES DE L'EQUIPEMENT:

Type d'équipement :

Imprimante multi-fonctions	GAB	RNC
Chargeur sans fil (WPT)	HUB (concentrateur)	Capteur
Antenne parabolique de réception	Imprimante multifonction	Routeur
Antenne parabolique Emission-réception	Bluetooth	Modem
Equipement télématique (télécommande)	Live box	Serveur
Autocommutateur privé (PABX)	Wifi	Sonde radioélectrique
BS WiMax	Modem	Station terrienne
BSC	MSC	Switch
BTS	NodeB	Télécopieurs
Antenne FH (Microwave)	Point d'accès (AP)	Poste Récepteur TV
Antenne sectorielle	RRU	Liaison STL
Câbles (FO, Cuivre, etc.)	Visiophone	Ordinateur portable
Clé USB	Postes téléphoniques sans fil	Antenne de diffusion
CPE	IP Phone	Terminaux RNIS
Décodeur	Poste téléphonique classique	Terminaux PMR
Ordinateur fixe	Publiphone	Terminaux VoIP

Emetteur/Récepteur (MF, HF, VHF, UHF, etc.)	Radar	TPE
EnodeB	Récepteur GPS, GLONASS et GALLILEO	Transmetteur d'alarme
Tablette	Amplificateur	VSAT (Antenne/BUC/LNB/Modem/Routeur)
Analyseur	Module de radar	Machine à laver
LNA	RFID	Convertisseur Up/down
Autres :(à préciser) :		

Caractéristiques de l'équipement :

Nom de l'équipement /matériel :
Bande ou fréquence de fonctionnement de l'équipement :
Numéros de séries :
Puissance maximale :
Débit d'absorption spécifique (DAS) pour les terminaux mobiles :
Origine : Marque : Modèle :
Quantité : Date de fabrication :
Brèves description des équipements :

Exigences appliquées aux équipements avec les normes correspondantes	
Exigences	Normes
Santé	
Sécurité	
Compatibilité Electro Magnétique	
Spectre Radio	
RoHS (Environnement)	

Equipement optique

Types : <input type="checkbox"/> Câble <input type="checkbox"/> Jarretière <input type="checkbox"/> Pigtail <input type="checkbox"/> Mediacomverter <input type="checkbox"/> Tranceiver
<input type="checkbox"/> Réflectomètre <input type="checkbox"/> Soudeuse <input type="checkbox"/> ODF <input type="checkbox"/> Tiroir optique
Revêtement : Marquage :
Type de FO : Nombre de FO :
Normes harmonisées :

Nombre de port :	Type de Connecteur :
Quantité (pour Câble en m linéaire) :	
Autres caractéristiques :	

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 manuscrite : « lu et approuvé »