

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION RADIOAMATEUR

Monsieur le Directeur Général de l'ARPT

N° dossier (Réservé à l'ARPT)

## 1. INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

**Nom de la Société/ONG/Autre** .....

**Adresse** ..... **BP** .....

**Téléphone (+224)** ..... **E-mail** .....

**N° du Registre de Commerce et du Crédit Mobilier (RCCM)** : .....

**Description des activités**

.....

.....

.....

**Fondé du Pouvoir :**

**Nom et Prénom(s)** .....

**Téléphone (+224)** ..... **E-mail** .....

## 2. INFORMATIONS TECHNIQUES

### a. FABRICANT

**Nom de la Société**.....

**Adresse** .....

**Téléphone (+224)**.....**BP** .....

**E-mail** ..... **Site Web**.....

### b. CARACTERISTIQUES DE L'EQUIPEMENT

**Nom de l'équipement /matériel**.....

**Bande ou fréquence de fonctionnement de l'équipement**.....

**Numéros de séries**.....

**Puissance maximale**.....

**Origine**..... **Marque**..... **Modèle**.....

**Quantité**..... **Date de fabrication**.....

**Brèves description de l'équipement** .....

.....

.....

**NB : Toutes les informations requises en gras sont obligatoires !**

### 3. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) : Mr/Mme.....

En qualité de

.....  
.....  
Déclare sur l'honneur que les informations fournies sur ce formulaire sont exactes et engage l'entité que je représente à respecter scrupuleusement et sans réserve les dispositions des textes législatifs et réglementaires en vigueur en République de Guinée.

Fait à ....., le ..... 202....

(Signature et cachet de la société)

Avec la mention manuscrite : « lu et approuvé »

