

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT D'HOMOLOGATION

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 SUR LE FABRICANT

**Nom de la Société**.....

**Adresse** .....

**Téléphone (+224)**..... **BP** .....

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

## 3. PRINCIPALES CARACTERISTIQUES TECHNIQUES DE L'EQUIPEMENT

### Type d'équipement

<input type="checkbox"/> Amplificateur	<input type="checkbox"/> MSC
<input type="checkbox"/> Analyseur	<input type="checkbox"/> NodeB
<input type="checkbox"/> Antenne de diffusion	<input type="checkbox"/> Ordinateur fixe
<input type="checkbox"/> Antenne FH (Microwave)	<input type="checkbox"/> Ordinateur portable
<input type="checkbox"/> Antenne parabolique de réception	<input type="checkbox"/> Point d'accès (AP)
<input type="checkbox"/> Antenne parabolique Emission-réception	<input type="checkbox"/> Poste Récepteur TV
<input type="checkbox"/> Antenne sectorielle	<input type="checkbox"/> Poste téléphonique classique
<input type="checkbox"/> Autocommutateur privé (PABX)	<input type="checkbox"/> Postes téléphoniques sans fil
<input type="checkbox"/> Bluetooth	<input type="checkbox"/> Publiphone
<input type="checkbox"/> BS WiMax	<input type="checkbox"/> Radar
<input type="checkbox"/> BSC	<input type="checkbox"/> Récepteur GPS, GLONASS et GALLILEO
<input type="checkbox"/> BTS	<input type="checkbox"/> RFID
<input type="checkbox"/> Câbles (FO, Cuivre, etc.)	<input type="checkbox"/> RNC

BP :

<input type="checkbox"/>	Capteur	<input type="checkbox"/>	Routeur
<input type="checkbox"/>	Chargeur sans fil (WPT)	<input type="checkbox"/>	RRU
<input type="checkbox"/>	Ciè USB	<input type="checkbox"/>	Serveur
<input type="checkbox"/>	Convertisseur Up/down	<input type="checkbox"/>	Sonde radioélectrique
<input type="checkbox"/>	CPE	<input type="checkbox"/>	Station terrienne
<input type="checkbox"/>	Décodeur	<input type="checkbox"/>	Switch
<input type="checkbox"/>	Emetteur/Récepteur (MF, HF, VHF, UHF, etc.)	<input type="checkbox"/>	Tablette
<input type="checkbox"/>	EnodeB	<input type="checkbox"/>	Télécopieurs
<input type="checkbox"/>	Equipement télématique (télécommande)	<input type="checkbox"/>	Téléphone portable
<input type="checkbox"/>	GAB	<input type="checkbox"/>	Terminaux PMR
<input type="checkbox"/>	HUB (concentrateur)	<input type="checkbox"/>	Terminaux RNIS
<input type="checkbox"/>	Imprimante multifonction	<input type="checkbox"/>	Terminaux VoIP
<input type="checkbox"/>	IP Phone	<input type="checkbox"/>	TPE
<input type="checkbox"/>	Lecteur Futronic	<input type="checkbox"/>	Transmetteur d'alarme
<input type="checkbox"/>	Liaison STL	<input type="checkbox"/>	Visiophone
<input type="checkbox"/>	LNA	<input type="checkbox"/>	VSAT (Antenne/BUC/LNB/Modem/Routeur)
<input type="checkbox"/>	Modem	<input type="checkbox"/>	MSC
<input type="checkbox"/>	Module de radar	<input type="checkbox"/>	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

**Santé/Sécurité**.....

.....

**Compatibilité Electro Magnétique**.....

.....

**Spectre Radio**.....

.....

**RoHS (Environnement)**.....

.....

## Equipement optique

<b>Types :</b>				
<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	
<b>Revêtement</b> .....		<b>Marquage</b> .....		
<b>Type de FO</b> .....		<b>Nombre de FO</b> .....		
<b>Normes harmonisées</b> .....				
<b>Nombre de port</b> .....		<b>Type de Connecteur</b> .....		
<b>Quantité (pour Câble en m linéaire)</b> .....				
<b>Autres caractéristiques</b> .....				

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

## 4. 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 »