



AUTORITE DE REGULATION DES COMMUNICATIONS ELECTRONIQUES ET DE LA POSTE

Cadre réservé à l'ARCEP:

Dossier N°.....
Reçu le.....
Renvoyé pour complément d'information le.....
N° Application Spectra.....

DEMANDE D'AUTORISATION D'ETABLISSEMENT ET D'EXPLOITATION D'UN RESEAU INDEPENDANT

1. RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE DEMANDEUR

Raison Sociale.....
Adresse :.....
BP :.....
Téléphone :..... Email..... Fax :.....
N° Immatriculation RC.....
Description des activités existantes.....

Identité du responsable de l'exploitation du réseau signataire de la demande.
(Le représentant légal de la structure demandeur : société, association, etc.....)
Nom et Prénoms :.....
Date et lieu de Naissance :..... Nationalité :.....
Adresse :.....
BP :..... Téléphone :.....
Fax :..... E-mail :.....

NB : Joindre, le cas échéant, à la présente demande :

- les statuts ;
la composition de l'actionnariat ;
autres autorisations accordées ;
sanctions subies ;
fiches techniques des équipements

2. NATURE DU RESEAU

Radioélectrique Filaire ou optique Autres (à préciser) :

3 DESTINATION DU RESEAU

A usage privé A usage partagé Autres (à préciser) :

4. OBJET DU RESEAU

----- ----- ----- ----- ----- -----
--

5. DESCRIPTION DU SERVICE FOURNI

<input type="checkbox"/> Phonie <input type="checkbox"/> Messagerie <input type="checkbox"/> Transmission de données <input type="checkbox"/> Vidéo <input type="checkbox"/> Autres (à spécifier)

NB :

- En cas de connexion à d'autres réseaux, notamment les réseaux ouverts au public, préciser l'implantation et les caractéristiques des points de connexion et les moyens mis en place pour que cette connexion ne permette pas l'échange de communications entre des personnes autres que celles auxquelles l'usage du réseau est réservé
- Pour les réseaux indépendants à usage partagé, les documents justificatifs que les entités, qui utiliseront le réseau, sont statutairement liées (société ou filiales ou succursales) et en précisant leur localisation.

6. CARACTERISTIQUE DU RESEAU ENVISAGE.

Les caractéristiques techniques doivent être fournies sur les documents annexés titrés ci-dessus :

6-1 CAS DES RESEAUX INDEPENDANT FILAIRES/FIBRES OPTIQUES : ANNEXE 1.1 :

6-2 CAS DES RESEAUX INDEPENDANTS RADIOELECTRIQUES

6-2-1 Caractéristiques techniques des réseaux de services spatiaux

6-2-1-1 caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'un réseau privé indépendant par satellite de type VSAT/SNG : **ANNEXE 1.2**

6-2-2 caractéristiques techniques des réseaux de services de terre

6-2-2-1 caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'un réseau privé fixe ou mobile en dessous de 1GHz (PMR, Mobile maritime, aéronautique, amateur) : **ANNEXE 1.3**

6-2-2-2 Caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'un réseau du service fixe au-dessus de 1GHz (FH, BLR, RLR.....)RPI : **ANNEXE 1.4**

6-2-2-3 Caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'un réseau privé à relais communs (2 RC) ou de radiomessagerie unilatérale (RMU) ou à ressources partagées (3RP) : **ANNEXE 1.5**

6-2-2-4 Caractéristiques techniques à fournir pour l'établissement d'une station de radiolocalisation : **ANNEXE 1.6**

**CARACTERISTIQUES TECHNIQUES A FOURNIR POUR L'ETABLISSEMENT
D'UN RESEAU FILAIRE**

CADRE TECHNIQUE D'EXPLOITATION

SERVICES FOURNIS :

Phonie Messagerie Transmission de données
 Image Autres (à spécifier)

DEBITS PREVUS (ou equivalents) :

<=9,6 KB/s	* <=64 KB/s	* <=256KB/s
<=2MB/s	* <=34MB/s	* <=34MB/s

TYPE DE SUPPORT UTILISES:

Cuivre Optique
 Location Installation propre Autres (à spécifier)

EQUIPEMENTS DE TELECOMMUNICATIONS UTILISES

Nature de l'équipement	Marque, type et modèle	Nombre
.....
.....
.....
.....

Signature et cachet du demandeur	Date et lieu
----------------------------------	--------------

INSTALLATEUR TECHNIQUE DU RESEAU (le cas échéant) :

Raison sociale ou :.....

Nom et prénoms :.....

Adresse :.....

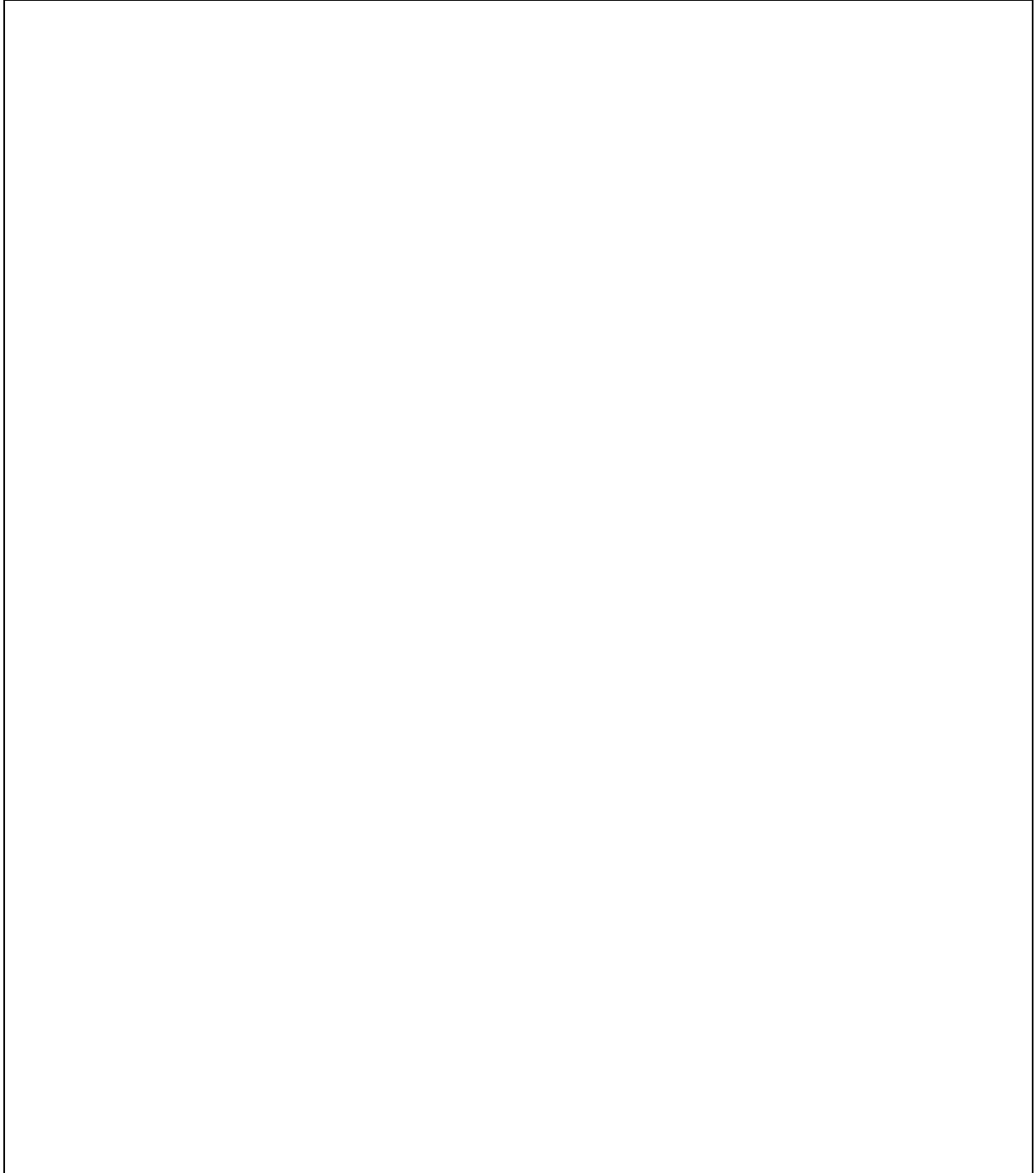
Tél :..... Fax :..... E-mail :.....

Date :.....

Signature et cachet de l'installateur :

TOPOGRAPHIE OU SCHEMA SYNOPTIQUE DU RESEAU

(y spécifier les emplacements des points de terminaison et /ou de raccordement aux réseaux publics de télécommunications. Le schéma doit être clair et détaillé)



SPECIFICATIONS TECHNIQUES DU RESEAU INDEPENDANT FILAIRE ENVISAGE

EXTREMITES DU RESEAU : remplir le tableau ci-après des spécifications

Nom du point de terminaison	Marque, type et modèle de l'équipement	Coordonnées géographiques Long (DMS) Lat (DMS) Alt (m)	adresse	localité

NB : Si les extrémités du réseau appartiennent à des organismes différents, il est nécessaire de joindre à la demande un document justifiant l'existence de liens juridiques entre eux.

- (a) : le demandeur duplique autant que nécessaire les fiches pour y porter les spécifications complètes du réseau
- (b) : le schéma d'ensemble sera fourni sous une forme adaptée à l'envergure du réseau.

Ainsi, pour des réseaux de grande envergure ou s'étalant sur plus d'une même région ou localité, une carte géographique précisant l'emplacement des sites devra accompagner la présente demande.

Une indication de l'échelle utilisée est nécessaire