

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'UN NUMERO COURT D'ACCES AUX  
SERVICES A VALEUR AJOUTEE (SVA)**  
*(Frais d'étude de dossier : 500 000 F CFA non remboursables)*

A remplir en caractères d'imprimerie

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Raison sociale :			
Capital :		RC :	
Ville :			
Adresse postale :			
Téléphone :		Fax :	
Référence de l'autorisation d'exploitation de SVA :			

**Responsable de la numérotation**

Nom et prénoms			
Téléphone		E-mail :	

**Nature de la demande**

Attribution :	<input type="checkbox"/>	Réservation :	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	---------------	--------------------------

**RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES**

**NUMERO COURT DEMANDE**

Tarif TTC des services (cocher une seule case à la fois)	Préférences par ordre (2 choix maximum selon le tarif précisé)	
	1 <sup>er</sup> Choix	2 <sup>ème</sup> Choix
Gratuit <input type="checkbox"/>	73.....	73.....
Compris entre 1 FCFA et 150 FCFA <input type="checkbox"/>	70.....	70.....
Compris entre 151 FCFA et 300 FCFA <input type="checkbox"/>	71.....	71.....
Supérieur à 300 F CFA <input type="checkbox"/>	72.....	72.....

Date prévisionnelle de mise en service	...../...../.....
--	-------------------

**SERVICES ACCESSIBLES VIA LE NUMERO DEMANDE**

Type de service	<input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> VOIX <input type="checkbox"/> AUTRE (Préciser)
Couverture	<input type="checkbox"/> BBCOM <input type="checkbox"/> GLO <input type="checkbox"/> LIBERCOM <input type="checkbox"/> MOOV <input type="checkbox"/> MTN <input type="checkbox"/> FIXE

**SIGNATURE ET CACHET**

Fait à Cotonou, le