

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BLOC DE NUMERO LONG

I- RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Raison sociale :			
Capital :		RCCM :	
Siège Social :			
Boite Postale :			
Téléphone :		E-mail :	
Nom du représentant légal :			
Fonction du Représentant légal :			
Téléphone :		E-mail :	
Direction ou Service en charge de l'exploitation de la ressource			
Nom et Prénoms du Responsable			
Téléphone :		E-mail :	

II- RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

a- État d'utilisation des numéros déjà attribués ⁽¹⁾			
Nbre de numéros attribués	Nbre de numéros utilisés	Taux d'utilisation (%)	Nbre de numéros actifs
Nbre de numéros désactivés	Nbre de numéros désactivés et recyclés	Nbre de numéros recyclés et vendu	Nbre total de numéros non encore vendus

b- Nouvelle demande ⁽²⁾			
Nombre de bloc	PQ souhaités	Précisez l'indicatif (AB)	Date prév. de mise en service

III- ENGAGEMENT DE LA SOCIETE

Je soussigné, certifie que les déclarations énoncées dans ce formulaire sont exactes et d'une fausse déclaration m'expose à des sanctions conformément aux textes réglementaires en vigueur.

Nom et prénom	
Qualité	

- (1) Une liste exhaustive des PQs attribués, utilisés ainsi que leur taux d'occupation respectif doit être jointe au formulaire.
 (2) L'ARCEP se réserve le droit de procéder à un contrôle physique des informations communiquées dans ce formulaire, avant l'attribution des nouvelles ressources.

(DATE SIGNATURE ET CACHET)