

AUTORITE DE REGULATION DE LA POSTE
ET DES TELECOMMUNICATIONS

سلطة ضبط البريد

DIRECTION DES RESEAUX ET SERVICES
DES TELECOMMUNICATIONS

DEPARTEMENT DES RESSOURCES RARES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom(s):

Date et lieu de Naissance :

Nationalité (actuelle):..... Nationalité (d'origine) :

Fils de : Et de :

Adresse complète :

Tél: Fax :

Profession :

Fonction ou qualité (au sein de l'organisme) :

Diplôme(s) et qualification(s) :

Je soussigné,

1. Certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

2. Déclare représenter l'organisme :

- **à respecter la réglementation régissant les télécommunications ;**
- **à déclarer toutes les liaisons établies ;**
- **à s'acquitter de toutes taxes et redevances dues à l'exploitation des équipements de télécommunications.**

Fait, à Le

Cachet et signature