##### CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Indicatif :  |       |
| Appel de taxes : |       |

 | *Cadre réservé à l’Administration* |

##### CADRE RESERVE AU DEMANDEUR

|  |  |
| --- | --- |
| Entité : |       |
| Représentée par : |       |
| En qualité de : |       |
| *Certifie conforme les informations contenues dans la demande d’autorisation pour l’établissement et l’utilisation d’une SNG, et avoir pris connaissance des dispositions applicables aux stations radioélectriques privées fixées par la Loi n° 928 du 8 décembre 1972.**En application de l’article 13 de la Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993 modifiée, vous disposez d’un droit d’accès et de rectification sur les données vous concernant.* |
|  |
| A |       | Le |       |
| Signature et cachet obligatoire, suivi de la mention « lu et approuvé » |

##### INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

##### EVENEMENT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’événement : |       |
| Lieu : |       |
| Dates : |       |

##### UTILISATEUR

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale ou nom et prénom : |       |
| Adresse : |       |
| Code Postal : |       | Ville :  |       | Pays  |       |
| 🕿 Fixe : |       | 🕿 Mobile : |       |  |  |
| E-mail :  |       | Nom de l’interlocuteur : |       |
| Contact sur site durant l’évènement : |       |
| 🕿 Mobile  |       | E-mail : |       |

##### ORGANISME PAYEUR

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale ou nom et prénom : |       |
| Adresse : |       |
| Code postal : |       | Ville :  |       | Pays  |       |
| 🕿 Fixe : |       | 🕿 Mobile : |       |  |  |
| E-mail :  |       | Nom de l’interlocuteur : |       |
| Référence du bon de commande :       |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS TECHNIQUES** |

**DESCRIPTION DE LA SNG**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro d’identification : |       |
| Satellite: |       |
| Fréquences1 (Tx) :1: indiquer la polarisation |       | Fréquences1 (Rx) : |       |
| Bande passante et modulation (MHz) : |       |
| Puissance 2 P.I.R.E. (dBW) :2:Puissance Isotrope Rayonnée Equivalente |       |
| Véhicule :  |       | Pays : |       |
| Immatriculation n° : |       |

**COMMENTAIRES**

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **DISPOSITIONS REGLEMENTAIRES**  |

##### *CONFORMEMENT A LA LOI N°928 DU 8 DECEMBRE 1972 ET SES TEXTES D’APPLICATIONS*

* La SNG ne peut être activée qu’après l’obtention d’une autorisation délivrée par l’Administration.
* La présente demande ne dispense pas son titulaire d’être en possession de toutes les autorisations relatives à l’implantation de la SNG.
* L’obtention d’une autorisation est assujettie au paiement d’une taxe radioélectrique et d’une taxe de constitution de dossier.
* Le(s) titulaire(s) de l’autorisation doit se prêter à la vérification des installations par les fonctionnaires de l’Administration monégasque.