ROYAUME DU MAROC
Le Chef du Gouvernement

agence nationale de réglementation
des télécommunications
الوكالة الوطنية لتقنين المواصلات

Dossier Technique

Pour l'établissement d'un Réseau Indépendant Filaire

Cadre réservé à l'ANRT :
Dossier n° ……..…..RIF
reçu le …….……....
renvoyé pour complément
d'information le ……

DEMANDE D'AUTORISATION[a]
Pour l'établissement d'un Réseau
Indépendant Filaire

☐ **Création** ☐ **Extension ou Modification**[b] ☐ **Autres** ***(à spécifier)*** [c]

TYPE DU RESEAU *(cf. article 1.9 de la loi n°24-96)* **:**
☐à usage privé ☐à usage partagé ☐filaire ou optique ☐Autres *(à spécifier)*

CADRE ADMINISTRATIF :

Demandeur (futur titulaire de l'autorisation) [d] **:**

Raison sociale ou Nom et Prénoms : ……..
Adresse : ……..
……..……..
Localité : …….. Code postal : ……..

Activité : …….

ICE : (Identifiant Commun de l'Entreprise) : ……..

Tél. : ……..…… E-mail : …….…….. Fax. : …….…….

Nom et qualité du signataire : ……..

Responsable du réseau : …….

Tél. : …… E-mail : …….…….. Fax. : …….…….

Signature et cachet du Demandeur :

Payeur [e] **:**

Raison sociale ou Nom et Prénoms : ……..
Adresse de facturation : ……..
……..……..
Localité : …….. Code postal : ……..

Responsable à contacter : ……

Tél. : ……... E-mail : …….…….. Fax. : …….…….

Modalité de paiement : ☐ Espèce ☐ Chèque ☐ Virement

Numéro du compte : ……..

Signature et cachet du payeur :

Cadre réservé à l'ANRT :
Dossier n° ……..…..RIF

DEMANDE D'AUTORISATION
Pour l'établissement d'un Réseau
Indépendant Filaire

CADRE TECHNIQUE D'EXPLOITATION :

SERVICES VEHICULES :

☐Phonie ☐Messagerie ☐Transmission de données
☐Image ☐Autres *(à spécifier)*

DEBITS PREVUS (ou équivalents) **:**

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

MOYENS DE TRANSMISSION UTILISES :

☐Filaire ☐Optique ☐Spatial
☐Location ☐Installation propre ☐Autres *(à spécifier)*

EQUIPEMENTS DE TELECOMMUNICATIONS UTILISES[f] :

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

EXTRÉMITÉS DU RÉSEAU : **remplir tableau ci-après des spécifications techniques du réseau.**

INSTALLATEUR DU RESEAU :

Raison sociale ou : ……..
Nom et Prénoms
Adresse :
……..

……..……..

Localité : …….. Code postal :
……..

Tél. : ……..…… E-mail : …….…….. Fax. : …….…….

Responsable du réseau :
…….

Tél. : …… E-mail : …….…….. Fax. : …….…….

Signature et cachet de l'installateur :

Cadre réservé à l'ANRT :
Dossier n° ……..…..RIF

TOPOGRAPHIE OU SCHEMA SYNOPTIQUE DU RESEAU[g]

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

Cadre réservé à l'ANRT :
Dossier n° ……..…..RIF

SPECIFICATIONS TECHNIQUES DU RESEAU INDEPENDANT FILAIRE ENVISAGE[g]

Nom du point de terminaison	**Marque, type et modèle de l'équipement**	**Coordonnées géographiques**	**Adresse**	**Localité**

N.B. : 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.