

| |
|---|
| <p align="center">FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ETABLISSEMENT ET D'EXPLOITATION DE RESEAUX INDEPENDANTS</p> |
|---|

Le formulaire ci-dessous est destiné aux personnes morales ou physiques (ci-après « **le Demandeur** ») souhaitant établir et exploiter les réseaux indépendants de communications électroniques conformément à la loi n°2012-018 sur les communications électroniques du 17 décembre 2012 modifiée par la loi n°2013-003 du 19 février 2013 (ci-après dénommées **LCE**) et au décret n°2014-088/PR du 31 mars 2014 relatif au régime des activités de communications électroniques.

Dans ce cadre, toute demande précise le type de réseaux ou services objet de l'Autorisation et s'accompagne d'un formulaire ci-après dûment rempli et de toutes les pièces qui y sont demandées.

La demande est une lettre sur papier à en-tête signée par le représentant légal du demandeur ou par une personne mandatée à ces fins, incluant la déclaration sur l'honneur de respecter les exigences essentielles définies dans la LCE.

XXXX

A. PARTIE ADMINISTRATIVE

| | | |
|--|---------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> IDENTITE DU DEMANDEUR (<i>Personne morale</i>) | | |
| Dénomination | | |
| Adresse du siège | | |
| N° d'immatriculation au registre du commerce et du crédit mobilier ou équivalent ou récépissé de déclaration s'il s'agit d'une association | | |
| Statut juridique | | |
| Capital | | |
| Numéro d'identification fiscale | | |
| Nom du représentant légal | | |
| Fonction du représentant légal | | |
| Adresse (si différent du siège social) | | |
| Téléphone | | |
| Adresse électronique | | |
| Service ou département chargé de l'exploitation du réseau | | |
| Adresse (si différent du siège social) | | |
| Téléphone | | |
| Adresse électronique | | |
| <input type="checkbox"/> IDENTITE DU DEMANDEUR (<i>Personne physique</i>) | | |
| Nom et Prénoms | | |
| Profession | | |
| Adresse | | |
| Téléphone | | |
| Adresse électronique | | |
| Pièces d'identité (CNI/PP/ certificat de résidence/carte consulaire) | | |
| <input type="checkbox"/> DESCRIPTION DES ACTIVITES DU DEMANDEUR | | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> INFORMATIONS RELATIVES AUX LICENCES ET AUTORISATIONS DONT EST TITULAIRE LE DEMANDEUR EN APPLICATIONS DE LA LCE | | |
| Licence/Autorisation n° portant ... | Date d'octroi | Date d'expiration |
| | | |
| | | |

B. INFORMATIONS TECHNIQUES RELATIVES AU DEPLOIEMENT DES RESEAUX

| | | |
|--|--|---------------------------|
| 1. OBJET DE LA DEMANDE D'AUTORISATION | | |
| <input type="checkbox"/> Etablissement et exploitation d'un réseau indépendant à usage privé <input type="checkbox"/> Etablissement et exploitation d'un réseau indépendant à usage partagé | | |
| 2. SERVICE | 3. SUPPORT | |
| <input type="checkbox"/> Transmission de données <input type="checkbox"/> Connexion internet <input type="checkbox"/> Service de téléphonie | <input type="checkbox"/> Filaire ⁱ <input type="checkbox"/> Hertzien ⁱⁱ <input type="checkbox"/> Satellitaire ⁱⁱⁱ | |
| 4. COUVERTURE GEOGRAPHIQUE | | |
| <i>Préciser la couverture géographique du réseau (localité, préfecture ou région couverts)</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Locale (une seule localité) | <i>Préciser ici la localité concernée</i> | |
| <input type="checkbox"/> Préfecture | <i>Préciser ici les préfectures couvertes</i> | |
| <input type="checkbox"/> Région | <i>Préciser ici la (les) région(s) couverte (s)</i> | |
| <input type="checkbox"/> National | | |
| 5. JUSTIFICATIONS DU BESOIN DE LA MISE EN PLACE DU RESEAU | | |
| | | |
| 6. LES OBJECTIFS D'UTILISATION DU RESEAU | | |
| | | |
| 7. QUELS SONT LES UTILISATEURS DE CE RESEAU | | |
| | | |
| 8. DUREE ENVISAGEE POUR L'EXPLOITATION DU RESEAU : | | |
| 9. ACCES ENVISAGE AVEC LES RESEAUX OUVERTS AU PUBLIC <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Si oui, cocher le réseau partenaire et préciser le type de prestation <input type="checkbox"/> Togo Télécom : <input type="checkbox"/> Togo Cellulaire : <input type="checkbox"/> Atlantique Télécom Togo : <input type="checkbox"/> Réseaux à l'international : <input type="checkbox"/> Autres (A préciser) : | | |
| 10. LISTE DES MEMBRES DU GROUPE FERME D'UTILISATEURS EN CAS DE RESEAU A USAGE PARTAGE | | |
| MEMBRE | SIEGE SOCIAL | REPRESENTANT LEGAL |
| | | |
| | | |

ⁱ Confer la liste des informations complémentaire à fournir pour un réseau filaire, Annexe 1.

ⁱⁱ Joindre le formulaire de demande de fréquence.

ⁱⁱⁱ Confer la liste des informations à fournir pour un réseau satellitaire, Annexe 2.

LISTE DES PIECES A FOURNIR

1. Lettre de demande d'autorisation d'établissement et d'exploitation de réseau indépendant adressée au directeur général de l'Autorité de régulation ;
2. Identité du Demandeur
 - a. s'il s'agit d'une personne morale de droit privé :
 - Copie du RCCM ou de son équivalent ;
 - Copie de la carte d'opérateur économique
 - Copie du récépissé de déclaration
 - Copie de l'accord de siège,
 - Relevé d'identité bancaire
 - Un extrait des statuts de la société et/ou un procès-verbal de l'organe compétent pour donner pouvoir, selon la forme juridique de la société, identifiant le représentant légal ;
 - Copie légalisée de l'acte par lequel le représentant légal délègue son pouvoir à une personne tierce, s'il s'agit de son mandataire.
 - b. s'il s'agit d'une personne morale de droit public :
 - copie de l'acte attestant la délégation du pouvoir ;
 - Pour les administrations publiques, en cas de demande de VSAT, fournir une autorisation du ministre en charge des communications électroniques.
 - c. s'il s'agit d'une personne physique, copie légalisée de la carte d'identité nationale ou du passeport, éventuellement du certificat de résidence ou de la carte consulaire du demandeur ;
3. une attestation datant de moins d'un an délivrée par l'Administration compétente du lieu d'imposition ou sa copie conforme, certifiant une situation fiscale régulière, le cas échéant ;
4. Dans le cas d'un réseau à usage partagé,
 - a. La convention de groupement, définissant entre autres, les critères d'appartenance au groupe fermé, l'identité de la ou des entité(s) chargée(s) de la gestion du réseau ;
 - b. Une attestation délivrée par un représentant dûment mandaté de chaque membre du groupe fermé d'utilisateurs confirmant son intention d'utiliser le réseau ;
 - c. les moyens techniques et opérationnels interdisant l'établissement de communications avec les membres de groupes fermés différents ;
5. le calendrier de déploiement envisagé ;
6. une déclaration sur l'honneur dûment remplie et signée ;
7. le récépissé de paiement des frais de dossier ;
8. Identité et références des personnes chargées de l'installation du réseau ;
9. Le ou les cahiers de charges types, dûment paraphé pour les réseaux ou services autorisés. A cet effet, le Demandeur pourra trouver le ou les cahier(s) des charges applicable(s) à son activité en ligne sur le site de l'Autorité de régulation : www.arcep.tg ou bien le retirer gratuitement auprès de l'Autorité de régulation à l'adresse ci-après :

Autorité de Régulation des Communications Electroniques et des Postes (ARCEP)
Direction Technique
4638, Boulevard Général Gnassingbé Eyadema – Immeuble ARCEP - BP 358 Lomé
Tél : +228 22 23 63 63, Fax : +228 22 23 63 94 ; E-mail : secretariat.dt@arcep.tg

10. Dossier fourni en 3 exemplaires (1 exemplaire physique original et deux copies dont une en version électronique scannée en PDF).

11. En cas de demande de VSAT par les organisations et entreprises privées :

- Fournir des données horodatées sur une période couvrant les (03) trois derniers mois, montrant le débit, le taux de perte de paquet et le temps de latence obtenus sur les interfaces des équipements terminaux au regard du réseau de l'opérateur ;
- Préciser pour chacune des données, les serveurs ou ordinateurs vers lesquels les requêtes sont adressées ;
- Donner le détail des coupures observées sur la période en indiquant pour chaque coupure, la durée ;
- Indiquer les services utilisés sur la liaison.
- Prouver l'utilisation préalable des services des opérateurs installés au Togo et l'impossibilité de continuer à recourir à ces services.

Les différentes informations seront fournies en format électronique, sous la forme de fichiers excel ou CSV;

ANNEXE 1 : INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A FOURNIR DANS LE CAS D'UN RESEAU FILAIRE

Les informations suivantes sont à actualiser la fin des travaux de réalisation et à chaque modification

1. ~~le certificat de conformité environnemental délivré par l'Agence Nationale de Gestion de l'Environnement (ANGE);~~
2. ~~les diverses autorisations requises pour de tels déploiement d'infrastructures en dehors de celle objet de la présente demande, à savoir l'autorisation :
 — de la mairie;
 — des travaux publics;
 — de la société chargée de l'exploitation des chemins de fer, en cas de traversée de voies ferroviaires.~~
3. ~~le plan du réseau à une échelle de 1/50 000 en format papier et numérique, mettant en évidence les voies empruntées, l'implantation des ouvrages d'art et les carrefours et présentant les modalités de passage et d'ancrage des canalisations.~~
4. ~~les données techniques nécessaires à l'appréciation de la possibilité d'un éventuel partage d'installations existantes : utilisation de fourreaux existants, itinéraire nouveau^{iv};~~
5. ~~Les coordonnées GPS de tous les sites d'implantation d'équipements;~~
6. ~~Les équipements installés sur le réseau et leurs caractéristiques;~~
7. ~~Pour les câbles déployés directement en pleine terre, respecter les procédures de mise en œuvre contenues dans le document en Annexe3;~~
8. ~~En cas de réalisation de génie civil, respecter les procédures de mise en œuvre contenues dans le document en Annexe3~~
9. ~~Information sur le câble :~~

| | | |
|--------------|---------------------------------------|--|
| CABLE | Nombre de fibres dans le câble | |
| | Nombre de fibres utilisés | |
| | Capacité totale par fibre | |
| | Taux d'occupation par fibre | |

10. ~~Informations sur l'infrastructure de génie civil (confer Notes II):~~

| <u>ELEMENT</u> | <u>GEOMETRIE</u> | <u>ATTRIBUTS</u> | | | | | | |
|----------------|------------------|---------------------------|--|--|-------------|-----------------|-------------------|-------------------|
| Artère | Tracé | <i>Identifiant</i> | <i>Nature</i> | <i>Occupation</i> | | | | |
| | | | | | | | | |
| Chambre | Point | <i>Identifiant</i> | <i>Position</i> | <i>Type</i> | <i>Etat</i> | <i>Accès</i> | <i>Occupation</i> | |
| | | | | | | | | |
| Alvéole | Cylindre | <i>Identifiant artère</i> | <i>Identifiant chambre extrémité 1</i> | <i>Identifiant chambre extrémité 2</i> | <i>Type</i> | <i>Diamètre</i> | <i>Etat</i> | <i>Occupation</i> |
| | | | | | | | | |

11. ~~Indiquer, le cas échéant, la base de données utilisée pour répertorier les équipements du réseau et stocker les informations demandées ci-dessus ;~~
 12. ~~indiquer les différents logiciels servant pour le calcul des itinéraires et le paramétrage du réseau ;~~
- I. Indiquer les applications métiers utilisés pour gérer et maintenir le réseau.**

^{iv} Dans le cas de création d'un itinéraire nouveau, un minimum de trois fourreaux dev ra être posé (un pour le réseau objet de la demande, un pour satisfaire éventuellement les besoins futurs d'un tiers et le troisième pour les interventions de maintenance). Après l'étude du dossier l'Autorité de Régulation ou le Ministère des Postes et de l'Economie Numérique peut, en fonction de l'intérêt des autres acteurs pour cet itinéraire, formuler des exigences complémentaires.

(Les informations suivantes doivent être actualisées à chaque modification).

| | |
|--|--|
| Adresse du lieu d'habitation de la section VS21, VS22, VS23: | |
| Numéro | |
| Rue | |
| Quartier | |
| Bâtiment ou immeuble | |

| | | |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| Longitude ° ' " | Latitude ° ' " | Altitude _____ m |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------|

| | |
|---|--|
| Diamètre (m) | |
| Standard (F1, H3, ...) | |
| Gain en émission GTx (dBi) | |
| Gain en réception GRx (dBi) | |
| Facteur de mérite (dB/K) | |
| Isolation (dB) | |
| Type de polarisation (circulaire, linéaire) | |
| PIRE (dBw) | |

| | |
|---------------|--|
| Puissance (W) | |
|---------------|--|

| | |
|--|--|
| Nombre de liaisons par antenne | |
| Les extrémités de la liaison (exp. Lomé-Paris) | |
| Méthode d'accès au satellite | |
| Capacité émission/réception (Kbps) | |
| Fréquences d'émission (MHz) | |
| Fréquences de réception (MHz) | |
| Bande de réception (C, Ku, Ka) | |

| | |
|---------------------|--|
| Localisation | |
| Nom de l'exploitant | |

| | |
|---|--|
| Adresse du lieu du centre de supervision et de contrôle | |
| Topologie | |

| | |
|--|--|
| Système offrant le secteur spatial utilisé par la VSAT/USAT/BGAN | |
| Localisation orbitale | |
| Nom Homologué du satellite | |
| Adresse de l'opérateur | |

^{vi} Joindre l'architecture du réseau