

<p><b>FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT OU DE MODIFICATION DE RESEAU INDEPENDANT</b></p>
--

Le formulaire ci-dessous est destiné aux personnes morales ou physiques (ci-après « **le Demandeur** ») souhaitant obtenir le renouvellement et/ou la modification de l'autorisation de réseau indépendant 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.

Toute demande de renouvellement précise le type de réseaux ou services objet de renouvellement. En cas de modification, la demande précise les éléments du réseau objet de modification. Les demandes s'accompagnent 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

<b>1. IDENTITE DU DEMANDEUR</b> <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		
<b>Nom du représentant légal</b>		
Fonction du représentant légal		
Adresse (si différent du siège social)		
Téléphone		
Adresse électronique		
<b>Service ou département chargé de l'exploitation du réseau</b>		
Adresse (si différent du siège social)		
Téléphone		
Adresse électronique		
<b>2. IDENTITE DU DEMANDEUR</b> <i>(Personne physique)</i>		
Nom et Prénoms		
Profession		
Adresse		
Téléphone		
Adresse électronique		
Pièces d'identité (CNI/PP/ certificat de résidence/carte consulaire)		
<b>3. DESCRIPTION DES ACTIVITES DU DEMANDEUR</b>		
<b>4. INFORMATIONS RELATIVES AUX LICENCES ET AUTORISATIONS DONT EST TITULAIRE LE DEMANDEUR EN APPLICATIONS DE LA LCE</b>		
Licence/Autorisation n° .... portant ...	Date d'octroi	Date d'expiration

## **B. INFORMATIONS TECHNIQUES RELATIVES AU RESEAU**

<b>1. REFERENCE DE L'AUTORISATION OBJET DE RENOUELEMENT OU DE MODIFICATION</b>		
Autorisation n° .... portant ...	Date d'octroi	Date d'expiration
<b>2. OBJET DE LA DEMANDE D'AUTORISATION</b>		
<input type="checkbox"/> Renouvellement d'autorisation d'un réseau indépendant <input type="checkbox"/> Modification d'autorisation d'un réseau indépendant		
<b>3. JUSTIFICATIONS DU BESOIN DE MODIFICATION</b>		
<b>4. ELEMENTS DU RESEAU</b>		
<input type="checkbox"/> <b>SERVICE</b>	<b>SERVICES ACTUELS</b> <input type="checkbox"/> Transmission de données <input type="checkbox"/> Connexion internet <input type="checkbox"/> Service de téléphonie	<b>SERVICES DEMANDES</b> <input type="checkbox"/> Transmission de données <input type="checkbox"/> Connexion internet <input type="checkbox"/> Service de téléphonie
<input type="checkbox"/> <b>SUPPORT</b>	<b>SUPPORT ACTUEL</b> <input type="checkbox"/> Filaire <input type="checkbox"/> Hertzien <input type="checkbox"/> Satellitaire	<b>SUPPORT DEMANDE</b> <input type="checkbox"/> Filaire <sup>i</sup> <input type="checkbox"/> Hertzien <sup>ii</sup> <input type="checkbox"/> Satellitaire <sup>iii</sup>
<input type="checkbox"/> <b>COUVERTURE GEOGRAPHIQUE</b>  <i>Préciser la localité, préfecture ou région couverte</i>	<b>COUVERTURE ACTUELLE</b> <input type="checkbox"/> Locale (une seule localité) <input type="checkbox"/> Préfecture <input type="checkbox"/> Région <input type="checkbox"/> National	<b>COUVERTURE DEMANDEE</b> <input type="checkbox"/> Locale (une seule localité) <input type="checkbox"/> Préfecture <input type="checkbox"/> Région <input type="checkbox"/> National
<b>5. QUELS SERONT LES UTILISATEURS DU RESEAU</b>		
<b>6. LES OBJECTIFS D'UTILISATION DU RESEAU</b>		

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

<sup>ii</sup> Joindre le formulaire de demande de fréquence

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

<b>7. ACCES ENVISAGE AVEC LES RESEAUX OUVERTS AU PUBLIC</b>		<b>5. Oui</b>	<b>6. Non</b>
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) :			
<b>8. LISTE DES MEMBRES DU GROUPE FERME D'UTILISATEURS EN CAS DE RESEAU A USAGE PARTAGE</b>			
<b>MEMBRE</b>	<b>SIEGE SOCIAL</b>	<b>REPRESENTANT LEGAL</b>	

Fait à .....Le.....

Signature et cachet (du représentant légal)

## **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.
  - 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. Dans le cas d'un réseau à usage partagé,
  - a. Une attestation délivrée par le mandataire du groupement signalant l'adhésion d'un nouveau membre au groupe fermé d'utilisateurs 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 ;
4. le calendrier de déploiement de la modification ;
5. une déclaration sur l'honneur dûment remplie et signée ;
6. le récépissé de paiement des frais de dossier ;
7. Identité et références des personnes chargées de l'installation dans le réseau ;
8. 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](http://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](mailto:secretariat.dt@arcep.tg)**

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

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

Adresse du lieu d'installation de la station VSAN / OSAN / SAN :	
Numéro	
Rue	
Quartier	
Bâtiment ou immeuble	

Geographical GPS address & installation								
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	

<sup>v</sup> Joindre l'architecture du réseau