

Cadre réservé à l'ARPTC

Réceptionné le :
Paiement frais d'études du dossier : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Renvoyé pour complément d'information le :
Nom de l'agent :

FORMULAIRE DE DEMANDE DE NUMEROS COURTS

I. NATURE DE LA DEMANDE :

Reservation Attribution

II. INFORMATIONS GENERALES :

(1) Demandeur :	
(2) N° Registre du Commerce :	
(3) Adresse :	
(4) Tél. :	(7) Fax :
(5) E-mail :	
(6) Personne chargée du dossier :	
(8) Tél. :	(9) E-mail :

III. RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES :

Etat des lieux		
Nombre de numéros courts attribués	Nombre de numéros courts utilisés	Taux d'utilisation (%)

La demande de numéros courts			
Type de numéro court		Date prév. De mise en service	
Les numéros demandés	/...../.....	
Détail sur les numéros courts			

IV. ENGAGEMENT DE LA SOCIETE

Personne ayant qualité d'engager	
Nom et prénom	
Qualité	