

Formulaire de demande d'obtention d'une autorisation pour l'utilisation d'une station terrienne de satellite

1. Demande d'autorisation

1.1 Nouvelle demande

- Utilisation : permanente
temporaire (< 1 an) du _____ au _____ (jj/mm/aa)
- Votre demande d'autorisation
est au nom d'une _____ personne morale _____ personne physique

1.2 Modifications : voir page 2, point 7

2. Autorisation au nom d'une personne morale

- 2.1 Nom de la société :
- 2.2 Numéro de l'entreprise : **À COMPLETER**
- 2.3 Numéro de TVA : **OBLIGATOIREMENT**
- 2.4 Modification :

3. Autorisation au nom d'une personne physique

- 3.1 Prénom : _____ Nom de famille : _____ (en majuscules)
- 3.2 Numéro de registre national : _____ Numéro Bis : **À COMPLETER OBLIGATOIREMENT**

4. Adresse du siège social (personne morale) – domicile (personne physique)

Uniquement les entreprises qui ont leur siège social à l'étranger sont tenus de remplir tous les champs ci-dessous. Le numéro de téléphone et l'adresse email générique doit toujours être rempli.

- 4.1 Rue _____ Numéro _____ Boîte _____
- 4.2 Code postal : _____ Commune : _____ Pays _____
- 4.3 Numéro de téléphone : _____ Adresse e-mail générique _____

5. Adresse où l'autorisation doit être envoyée

- 5.1 Personne de contact : _____ Numéro de téléphone : _____
- 5.2 Adresse e-mail : _____ Division : _____
- 5.3 Rue : _____ Numéro : _____ Boîte : _____
- 5.4 Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

6. Adresse de facturation

- 6.1 Personne de contact : Numéro de téléphone :
- 6.2 Adresse e-mail : Division :
- 6.3 Référence interne (vb. numéro PO)
- 6.4 Oui, je souhaite recevoir une facture électronique à l'adresse e-mail :
- 6.5 Rue : Numéro : Boîte :
- 6.6 Code postal : Commune : Pays :

7. Modifications

Numéro du dossier :

Anciennes données

Nouvelles données

Raison sociale d'entreprise :

Nom de la société :

Adresse du siège social ou domicile (personne physique)

Responsable du réseau, nom, adresse, téléphone, e-mail ...

Facturation : adresse, personne de contact, e-mail ...

Changement adresse e-mail facturation électronique

Changement de la composition du réseau

8 a. Renseignements à fournir concernant le système utilisé

a) Type de système

VSAT-RO

Autre station : (spécifier)

VSAT

TV-UPLINK (SNG)

b) Informations techniques concernant la (les) station(s) terrienne(s)

Puissance isotropique rayonnée équivalente (PIRE-EIRP) :

Puissance de sortie de l'émetteur :

Gain maximum de l'antenne :

Marque et type de la station :

Diamètre de l'antenne utilisée :

(Joindre le diagramme de rayonnement de l'antenne)

Température équivalente de bruit du système de réception :

Fréquence(s) d'émission :

Largeur(s) de bande en MHz :

Fréquence(s) de réception :

Largeur(s) de bande en MHz :

Lieu d'utilisation (adresse et coordonnées géographiques) de la station en Belgique :

Rue :

Numéro :

Boîte :

Code Postal :

Commune :

Latitude :

Longitude :

c) Informations techniques concernant le satellite

Nom du satellite utilisé :

Puissance isotropique rayonnée équivalente (PIRE-EIRP) :

Puissance de sortie de l'émetteur :

Gain maximum de l'antenne :

Position du satellite sur l'orbite :

Lors de l'établissement de l'autorisation définitive, le code d'accès devra être fourni :

Code EUTELSAT:

Code DFS :

Code INTELSAT:

Autre code:

8 b. Renseignements à fournir concernant la durée de validité de la licence

Date de mise en service de la station :

Date de mise hors service de la station (temporaire) :

INTRODUIRE LA DEMANDE UN MOIS AVANT LA MISE EN SERVICE

9. Déclaration et signature

- J'accepte que toute demande d'autorisation donne lieu au paiement d'un droit de dossier destiné à couvrir les frais d'étude de dossier.
- J'accepte que toute modification de l'autorisation ou du droit d'utilisation donne lieu au paiement d'un montant s'élevant à la moitié du droit de dossier.
- Je suis habilité(e) et/ou mandaté(e) pour signer la demande d'autorisation (si mandaté(e) ajouter une attestation du détenteur(trice) du réseau de radiocommunications).
- Je déclare les informations reprises dans ce formulaire de demande complètes et véritables.

Les demandes incomplètes ou non signées ne seront pas traitées; si des retards dommageables devaient survenir de ce fait, l'IBPT ne pourra pas en être tenu pour responsable.

Nom du (de la) signataire :

Qualité du (de la) signataire :

Date :

Lieu :

Signature :

Attention, si vous signez électroniquement le document, vous ne pourrez plus le modifier par la suite. Une fois complété, nous vous invitons à le sauvegarder sur votre ordinateur et à nous le renvoyer par e-mail en même temps que les annexes.

Vous pouvez signer ce document avec une signature digitale. Une identification digitale est nécessaire. Vous pouvez également imprimer ce formulaire, le signer et l'envoyer accompagné des annexes par voie postale ou par e-mail à l'adresse : licencesradio@ibpt.be.

Adresse postale:

Institut belge des services postaux et des télécommunications
Service Licences
Allianz Tower
Boulevard du Roi Albert II 32 bte 10
1000 BRUXELLES