

## Formulaire de demande d'obtention d'une autorisation pour l'utilisation de faisceaux herziens

### 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

**Voir les remarques importantes  
à la dernière page concernant le  
changement des droits de  
dossier à partir du 1/1/2019**

#### 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)

**Seules les entreprises qui ont leur siège social à l'étranger sont tenues de remplir tous les champs ci-dessous. Les rubriques numéro de téléphone et adresse email générique doivent toujours être complétées.**

- 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

## ANNEXE : FICHE NATIONALE DE DEMANDE POUR FAISCEAU HERTZIEN

Type de demande		
Numéro d'identification		
Statut de l'assignation		
Date de mise en service		
Date de mise hors service		
Type de liaison		
	<b>STATION A</b>	<b>STATION B</b>
Bande de fréquences		
Ecart entre canaux (MHz)		
Débit (Mbit/s)		
Type de modulation		
Désignation des émissions		
Type d'équipement		
Fréquence préférée		
Polarisation		
Nom de la station		
Adresse du site		
Commune		
Pays		
Coordonnées géographiques	°E ' " / °N ' "	°E ' " / °N ' "
Propriétaire du site		
Hauteur de l'antenne		
Puissance de l'émetteur (dBm)		
Seuil du récepteur (dBm)		
Pertes de branchement (dB)		
Marque de l'antenne		
Modèle de l'antenne		
Diamètre de l'antenne		
Gain de l'antenne (dBi)		

## 8 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 le document, vous ne pourrez plus le modifier par la suite. Nous vous invitons de 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](mailto: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

1030 BRUXELLES

### **REMARQUES IMPORTANTES**

**Lorsqu'une demande est introduite moins de vingt jours ouvrables avant la date souhaitée de la mise en service, le droit de dossier est doublé. Lorsqu'une demande est introduite moins de cinq jours ouvrables avant la date de la mise en service, le droit de dossier est quintuplé.**

**Dans le cas d'autorisations temporaires, les délais sont ramenés respectivement à cinq et deux jours ouvrables.**

**La date prise en considération est celle du cachet postal en cas de demande par courrier et la date de réception par l'Institut en cas de demande via fax ou courriel.**