|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE D’AUTORISATION POUR UN RESEAU RADIOELECTRIQUE TEMPORAIRE** |

##### CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Indicatif : |  | | Appel de taxe : |  | | *Cadre réservé à l’Administration* |

##### CADRE RESERVE AU DEMANDEUR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entité : | |  | | |
| Représentée par : | |  | | |
| En qualité de : | |  | | |
| *Certifie conforme les informations contenues dans la demande d’autorisation pour l’établissement et l’utilisation d’un réseau radioélectrique privé temporaire, et avoir pris connaissance des dispositions applicables aux stations radioélectriques privées fixées par la Loi n° 928 du 8 décembre 1972.*  *En application de l’article 13 de la Loi n° 1.165 du 23 décembre 1993 modifiée, vous disposez d’un droit d’accès et de rectification sur les données vous concernant.* | | | | |
|  | | | | |
| A |  | | Le |  |
| Signature et cachet obligatoire, suivi de la mention « lu et approuvé » | | | | |

##### INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

##### EVENEMENT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’événement : |  |
| Lieu : |  |
| Dates : |  |

##### UTILISATEUR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raison sociale ou nom et prénom : | |  | | | | |
| Adresse : |  | | | | | |
| Code Postal : |  | Ville : |  | | Pays |  |
| 🕿 Fixe : |  | 🕿 Mobile : |  | |  |  |
| E-mail : |  | Nom de l’interlocuteur : | |  | | |
| Contact sur site durant l’évènement : | |  | | | | |
| 🕿 Mobile |  | E-mail : |  | | | |

##### INSTALLATEUR RADIO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raison sociale ou nom et prénom : | |  | | | | |
| Adresse : |  | | | | | |
| Code Postal : |  | Ville : |  | | Pays |  |
| 🕿 Fixe : |  | 🕿 Mobile : |  | |  |  |
| E-mail : |  | Nom de l’interlocuteur : | |  | | |
| Contact sur site durant l’évènement : | |  | | | | |
| 🕿 Mobile |  | E-mail : |  | | | |

#### ORGANISME PAYEUR

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raison sociale ou nom et prénom : | |  | | | | | |
| Adresse : |  | | | | | | |
| Code postal : |  | | Ville : |  | | Pays |  |
| 🕿 Fixe : |  | | 🕿 Mobile : |  | |  |  |
| E-mail : |  | | Nom de l’interlocuteur : | |  | | |
| Référence du bon de commande : | | | | | | | |

##### OBSERVATIONS

* Le réseau radioélectrique ne peut être activé qu’après l’obtention d’une autorisation délivrée par l’Administration.
* La présente demande ne dispense pas son titulaire d’être en possession de toutes les autorisations relatives à l’implantation de son réseau.
* L’obtention d’une autorisation temporaire est assujettie au paiement d’une taxe radioélectrique et d’une taxe de constitution de dossier.
* Le(s) titulaire(s) de l’autorisation doit se prêter à la vérification des installations par les fonctionnaires de l’Administration monégasque.