REPUBLIQUE GABONAISE
Union-Travail-Justice

ARCEP GABON
Autorité de Régulation des Communications Électroniques et des Postes

PRESIDENCE DU CONSEIL DE REGULATION

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BLOCS DE NUMÉROS (PQ)

La présente demande, datée et signée, doit être adressée à :

Mr. le Président du Conseil de Régulation

CADRE RESERVE AU SERVICE

N° Dossier :

1. NOM ET ADRESSE DE L'OPÉRATEUR

Raison sociale : .....

Adresse permanente : ..... BP.....

Tél. : ..... E-mail : .....

2. NOM ET ADRESSE DU RÉPRESENTANT DE L'OPÉRATEUR

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Fonction : .....

Nationalité : .....

Adresse permanente : ..... BP.....

Tél. :..... E-mail :.....

3. NATURE DE L'ACTIVITÉ

☐ Réseau de téléphonie mobile
☐ Réseau de téléphonie fixe

Il s'agit :

☐ D'une restitution
☐ D'une demande d'attribution de PQ (*)
*(*En cas d'extension, fournir un rapport sur l'état d'utilisation des blocs existants)*

4. RESSOURCE SOLLICITÉE

A titre de rappel, le 6 avril 2024 en République gabonaise, le plan de numérotation national a migré de 8 à 9 chiffres, au format :

A	**X**	B	P	Q	**M**	**C**	**D**	**U**

Veuillez lister le(s) BPQ sollicité(s) :

……
……
……

5. ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR DU TITULAIRE DU RÉSEAU

Je soussigné(e),
Monsieur/Madame Nom(s), Prénom(s), ……..……..…..……
Agissant en qualité de : .....

Déclare sur l'honneur avoir pris connaissance de la réglementation, notamment, la loi n° 026/2018 du 22 octobre 2019 portant réglementation des communications électroniques en République gabonaise.

Je certifie que l'ensemble des éléments renseignés ci-dessus sont exactes.

Je sais que toute fausse déclaration de ma part ou toute infraction à ces dispositions légales et réglementaires expose ma société et moi-même à des sanctions prévues par la réglementation en vigueur.

Fait à……, le……..

Cachet et signature
(précédés de la mention Lu et Approuvé)