

PRESIDENCE DU CONSEIL DE REGULATION

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ETABLISSEMENT ET  
D'EXPLOITATION D'UN RESEAU DE COMMUNICATIONS ELECTRONIQUES**

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

M. le Président du Conseil de Régulation

**CADRE RESERVE AU SERVICE**

N° Dossier : .....

**1. NOM ET ADRESSE DU REQUERANT**

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....

Fonction : .....

Nationalité : .....

Nature pièce d'identité :  CNI  CS  PP Numéro : .....

Adresse permanente : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

**2. TITULAIRE DU RESEAU**

Raison sociale : .....

Adresse permanente : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

**3. NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE DU RESEAU**

Nom(s) : ..... Prénom(s) : .....

Fonction : .....

Nationalité : .....

Nature pièce d'identité :  CNI  CS  PP Numéro : .....

Adresse permanente : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

#### 4. NATURE DU RESEAU

- Réseau Privé     Réseau ouvert au Public

#### 5. NATURE DE LA DEMANDE

- Nouveau réseau     Modification du réseau     Renouvellement d'Autorisation\*

*\*En cas de renouvellement d'Autorisation, fournir une copie de votre ancienne Autorisation*

#### 6. TYPE DE RESEAUX A EXPLOITER (Cocher plusieurs choix si nécessaire)

- Réseau FH             VSAT             Station Terrienne     Internet des objets  
 Réseau BLR (Boucle Locale Radio)     Réseau Fibre Optique  
 Réseaux PMR (radiocommunication d'entreprise)  
 Autres (à spécifier) :

.....  
.....  
.....

#### 7. TYPE DE SERVICES A EXPLOITER (Cocher plusieurs choix si nécessaire)

- Accès à Internet  
 Transmission de données  
 Téléphonie             Locale     Nationale             Internationale  
 Téléphonie sur IP     Locale     Nationale             Internationale

#### 8. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A FOURNIR

a) Architecture du réseau, en précisant :

- Lieu d'implantation des différents sites (Province et ville) ;
- Coordonnées GPS des différents sites (Longitude et latitude) ;
- Nature des liaisons entre sites (Fibre optique, FH/BLR, VSAT, etc.) ;
- Bande de fréquences utilisées pour chaque liaison ;
- Débits en émission et en réception pour chaque liaison ;
- Identification des bonds sur chaque liaison FH ou BLR entre sites ;

- b) Liste récapitulative globale du matériel ;
- c) Liste récapitulative du matériel par site ;
- d) Liste des installateurs par type de matériel ou par site (fournir une copie des autorisations délivrées par l'ARCEP) ;
- e) Type de service proposé ;
- f) Copie de l'agrément de commerce ou fiche circuit de l'entreprise ;
- g) Justificatif des homologations des équipements des différents réseaux ;
- h) Copie du reçu de paiement des frais de dossier ;
- i) Copie de la pièce d'identité du responsable de l'entreprise ;
- j) Deux (2) photos d'identité du responsable de l'entreprise ;
- k) Transmission de la délégation de pouvoir en cas de demande faite par un tiers autre que le représentant légale de la société ;
- l) Un extrait de casier judiciaire du demandeur datant de **moins de trois (03) mois** ;
- m) Capital de l'entreprise\*** ;
- n) Liste des actionnaires\*** ;
- o) Répartition du capital\*** ;
- p) Plan de déploiement\*** ;
- q) Caractéristiques techniques du système d'information\*** ;
- r) Niveaux de qualité de services\***

(\*Informations à transmettre uniquement pour les réseaux ouverts au public).

## 9. FRAIS DE DOSSIER

Frais de dossier applicables aux demandes d'autorisation de réseau privé (non ouvert au public).

Type de réseau	Montant des frais de dossier
Réseau unique de type PMR (aucun autre type de réseau déclaré)	300.000 FCFA
Tout autre(s) type(s) de réseau(x)	500.000 FCFA

## 10. ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR DU TITULAIRE DU RESEAU

Je soussigné(e) Monsieur/Madame (Nom, Prénoms):

.....

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 et de la Délibération n°00124/ARCEP/CR/2022 fixant les modalités et les conditions d'implantation des stations radioélectriques 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.....

**Signature et Cachet**  
*(Précédés de la mention **Lu et Approuvé**)*