



C. 4. Informations Techniques service Mobile Maritime

(Remplir une fiche par station)

Type d'exploitation :

- Station côtière Station Terrienne de navire Station de navire
 Station mobile INMARSAT Autres (A spécifier)

1. Nature de la demande :

<input type="checkbox"/> Nouvelle création	<input type="checkbox"/> Changement d'indicatif	<input type="checkbox"/> Changement de propriétaire
<input type="checkbox"/> Changement d'adresse	<input type="checkbox"/> Autres (spécifier)	
<i>En cas de changement de propriétaire, d'adresse ou d'indicatif :</i>		
N° de l'ancienne licence :		Ancien indicatif d'appel :

2. Type de signaux transmis :

- Voix Son Donnée Image Vidéo

3. Navire :

3.1. Nom :	3.2. Type : <input type="checkbox"/> Plaisance <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Pêche <input type="checkbox"/> Autres
3.3. Classe :	3.4. Catégorie de transport autorisée :
3.5. Matricule :	3.6. Nombre de personnes transportable (équipage compris) :
3.7. Nature du service :	3.8. Mouvement : <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International
3.9. Port d'attache (Ville, Pays) :	
3.10. Jauge brute :Tonneaux	3.11. Immatriculation :
3.12. Nombre d'éléments taxables :	3.13. Indicatif d'appel :

4. Opérateur:

4.1. Nom et prénoms :	4.2. Nationalité :	
4.3. Résidence permanente		
Adresse (Avenue, Rue, Quartier.) :		
Code Postal :	Ville, Pays :	
Tél. :	Fax :	e-mail :
4.4. Certificat d'opérateur radiotéléphoniste ou télégraphiste		
Type :	Numéro :	
Date de délivrance :	Lieu de délivrance (ville et Pays) :	
Autorité délivrante (Nom ou raison sociale):		

5. Equipements de navigation :

Equipement	Marque	Type	Puissance (Watt)	Classe d'émission	Bande de fréquence	Référence Homologation

6. Equipements de radiocommunications :

Equipement	Marque	Type	Puissance (Watt)	Classe d'émission	Bande de fréquence	Référence Homologation ARCEP

7. Installateur :

7.1. Raison sociale ou nom et prénoms :		
7.2. Adresse (Avenue, Rue, Ville, Quartier) :		
7.3. Référence d'admission d'installateur délivrée par l'ARCEP :		
7.4. Tél.	7.5. Fax :	7.6. e-mail :

Lieu et Date	Signature et cachet de l'Armateur
--------------	-----------------------------------