



Autorité de Régulation des  
Télécommunications et des Postes

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE NUMEROS MNC

Coordonnées :

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Pays : .....

La demande d'un MNC concerne l'application :

.....  
.....

Nom du réseau :

.....

Le MNC est nécessaire pour une application :

Commerciale dont la date d'attribution doit être effective à compter du :  
...../...../.....

Non Commerciale (tests, ...) du : ...../...../..... au ...../...../.....

Fait à : ..... Le .....  
Autorité de Régulation des  
Télécommunications et des Postes

Signature