

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE NUMEROS SPECIAUX  
OU D'URGENCE**

**(frais d'étude de dossier : 200 000 FCFA non remboursables)**

*A remplir en caractères d'imprimerie*

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Raison sociale					
Capital		RC		CC	
Siège social					
Adresse postale					
Telephones				Fax	
Numéro d'autorisation					

**Responsable de la numérotation**

Nom et prénoms				
Téléphone		E-mail		

**RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES**

**Etat des lieux**

Nb de numéros attribués	Nb de numéros utilisés	Taux d'utilisation (%)

**La demande de numéros**

Nb de numéros	/ 2	Date prévisionnelle de mise en service	...../...../.....
Préférence (s) par ordre			

**ENGAGEMENT DE LA SOCIETE**

**Personne ayant qualité à engager la société (signature)**

Nom et prénoms			
Qualité			

Fait à Abidjan, le