تشكيل الملف القانوني لطلب موارد الترقيم

**يجب أن يتضمن الملف الوثائق التالية:**

1. **طلب منح رقم أو عدّة أرقام،** يجب أن يتضمن هذا الطلب المعلومات الآتية:
2. الهوية، اسم الشركة، العنوان، المهنة أو النشاط المحدّد لمُقدّم الطلب؛
3. طبيعة ودافع استخدام الأرقام؛
4. وصف تفصيلي للخدمة الخاصة بكل رقم مع تحديد شروط النفاذ وكيفيات التعريفات وكذا الخصائص الخاصة للخدمة؛
5. التعريفة المطبقة على المستخدمين بالنسبة لكل رقم؛
6. التغطية الجغرافية.

يجب أن يٌوجّه هذا الطلب إلى:

**السيد المدير العام**

**لسلطة ضبط البريد و الإتصالات الإلكترونية**

1. **إستمارة طلب الرقم** المبينة فيما يلي:

يجب ملئ هذه الاستمارة بعناية مع الأخذ بعين الاعتبار جميع التعليمات المطلوبة، يؤرخها ويوقعها المدير، المسير أو المسؤول عن المؤسسة مقدّمة الطلب.

1. **نسخة عن النظام الأساسي للمؤسسة**؛
2. **نسخة عن السجل التجاري؛**
3. **نسخة عن الاعتماد يسلمة وزارة الداخلية والجماعت المحلية في حالة الجمعيات؛**
4. **كل وثيقة أو معلومة إضافية تُعتبر ذات صلة لطلب المنح؛**
5. **إثبات دفع رسوم دراسة الملف لمبلغ ثلاثة آلاف وخمسمائة وسبعون دينار جزائري مع احتساب جميع الرسوم (3570,00 دج). يتم التسديد عن طريق التحويل إلى الحساب البريدي الجاري أو الحساب البنكي أو عن طريق صك مصادق عليه أو صك بنكي** (بالنسبة لكل نوع من الأرقام) إلى حساب:

**سلطة ضبط البريد و الإتصالات الإلكترونية**

**ح ب ج رقم 222 322 مفتاح 48**

**بنك القرض الشعبي الجزائري، وكالة حسين داي، رقم 004 00118 4010004695 40**

**ملاحظة:** لتفادي أي تأخير في دراسة الطلب، يطلب تقديم جميع الوثائق المطلوبة، ملأ بعناية الاستمارات التي يتم تحميلها من الموقع الالكتروني لسلطة الضبط [www.arpce.dz](http://www.arpce.dz)

بعد تأسيس الملف، يتم إرساله أو إيداعه بالعنوان الآتي

سلطة ضبط البريد و الإتصالات الإلكترونية ،

01 شارع قدور رحيم، 16005، حسين داي، الجزائر

الهاتف: 021477777 / 021470205؛ الفاكس: 021233418

أيام الاستقبال: **الأحد والثلاثاء، من 9 سا الى 16 سا**

كل ملف غير كامل يتم حفظه دون رد

استمارة طلب الرقم ( للوحدة) \*

(\*): لا تتعلق هذه الاستمارة بطلب كتلة الأرقام من طرف المتعاملين أصحاب رخص المواصلات السلكية واللاسلكية.

**ملاحظة:** يجب صياغة هذا الطلب لكل رقم يتم طلبه.

1. **مُقدّم الطلب**

|  |
| --- |
| **اسم الشركة:**  **العنوان:**  **الرمزالبريدي:       البلدية:**  **الدائرة:       الولاية:**  **المسؤول التقني:**  **أرقام الهاتف:**  **الفاكس:       البريد الالكتروني:**  **النشاط المهني للمستخدم:** |

1. **معلومات تقنية:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نوع الرقم | طويل | | تعريفة الرقم |
| قصير | IVR  SMS | مجاني (للمتصل)  التعريفة المعمول بها والمطبقة من طرف المتعامل  تعريفة أخرى (للتحديد): |
| استخدام الرقم | الوطني  الجهوي ( للتحديد): | | |
| التاريخ المتوقع لاستخدام المورد المطلوب: أنقر هنا لإدخال التاريخ | | | |

تعهّد شرفي لمسؤول المؤسسة مُقدّمة الطلب

أنا الممضي (ة)أدناه:

المؤدّي لوظيفة:

بموجب السلطات المخولة لي باسم ولحساب الشركة:

الكائن مقرها بـ

أصرح بشرفي وأُلزم المؤسسة التي أمثّلها بـ:

* تأكيد المعلومات الظاهرة على هذا الطلب والوثائق المرفقة؛
* احترام التنظيم المعمول به والامتثال لكل تغيير ممكن في إجراءات منح موارد الترقيم؛
* تسديد المصاريف والمكافأة الناجمة عن منح موارد الترقيم طبقا لقرار مجلس سلطة الضبط رقم 38/ أخ/ رم/ س ض ب م/2015 المؤرخ في 31/05/2015؛

**حرر** بـ*،*  في أنقر هنا لادخال التاريخ

الختم والتوقيع