****

# Formulaire de demande de participation au tirage au sort d’attribution initiale de numéros courts de la forme 34PQ

FORMULAIRE DE DEMANDE

**DE PARTICIPATION AU TIRAGE AU SORT POUR L’ATTRIBUTION INITIALE DE NUMEROS DE LA FORME 34PQ**

Ce formulaire doit être accompagné d’un courrier sur papier à en-tête signé d’un dirigeant.

|  |
| --- |
| IDENTITE DU DEMANDEURRéférences de l’opérateur Dénomination sociale : N° SIREN ou équivalent : Code opérateur :N° de récépissé de déclaration opérateur : Date du récépissé déclaration opérateur :Coordonnées de la personne désignée pour assister au tirage au sort :Prénom, nom :Fonction :Adresse :Téléphone :Adresse électronique :Description de la demande :Nombre de numéros souhaités :**Merci de transmettre en annexe de votre demande une description des services pour lesquels les numéros sont demandés ainsi que le tarif de détail prévu** |

**Merci de bien vouloir joindre à votre demande le document attestant qu’aucune autre société faisant partie de votre groupe n’a déposé également un dossier de candidature.**