****

# 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 DEMANDEUR Références 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.**