|  |  |
| --- | --- |
| نوع الترخيــــــــــص : |  تقديم خدمـات إتصالات بأستخدام تقنية الفيسات |
| مقـــــــدم الطلـــــــب : |       |
| الجنسيــــــــــــــــــــة : |       |
| المــــــــــــــــــــدينة : |       |
| العـــــــــــــــــــــنوان : |       |
| المــوقع الإلكترونـي : |       |
| بريــــــد الكترونـــي : |       |
| هـــــــــــــــــــاتف : |       |
| فــــــــــــــــــــــاكس : |       |
| صـــــــــندوق البريـد : |      **المدينة** :       |
| رقم السجل التجاري : |       |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| الشخص المخول بالتوقيع |  |
| الاســـــــــــم : |       |
| الصفــــــــــة : |       |
| العــــــــنوان : |       |
| الهــــــــاتف : |       |

|  |  |
| --- | --- |
| المناطق المستهدفة بالخدمات |  |
|       |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| هل تقدمت بطلب ترخيص اتصالات سابقا؟ | الإجابة |
| هل تمت الموافقة عليه؟ | **الإجابة** |

|  |  |
| --- | --- |
| خدمات الاتصالات المرخصة سابقا |  |
| فئة الترخيص | **الخدمة المرخصة** | **تاريخ الإصدار** | **تاريخ الانتهاء** |
|       |       | أدخل تاريخ الإصدار |  أدخلتاريخالإنتهاء |
|       |       |  أدخلتاريخالإصدار |  أدخلتاريخالإنتهاء |
|       |       |  أدخلتاريخالإصدار |  أدخلتاريخالإنتهاء |

|  |
| --- |
| Physical Address of Base Station |
|       | **Site location :** |
|       | **Township :** |
|       | **City /town :** |
|       | **District :** |
| Seconds | **Minutes** | **Degrees** | **Geographical coordinates** |
|       |  |  |  | **Latitude :** |
|       |  |  |  | **Longitude:** |
|  | **Site altitude :** |

|  |
| --- |
| Technical Specifications  |
| [ ]  Transmit [ ]  Receive[ ]  Host [ ]  Repeater | **Site Category :** |
|       | **Type of Service :**  |
|       | **Antenna Diameter :** |
|  (dB)      | **Antenna Make :** |
|       | **Antenna Gain :** |
| (W)      | **EIRP :** |
|       | **Orbital Locations :** |
|       | **Capacity of Links :** |

**أقر أنا الموقع أدناه بأن المعلومات السابقة صحيحة وأتعهد بما يلي:**

* **الإلتزام بالشروط والمتطلبات الخاصة بطلب الحصول على الترخيص وبإرفاق المستندات المطلوبة مع الإستعداد لتقديم أي معلومات إضافية أو وثائق عند طلبها.**
* **الإلتزام بالقوانين واللوائح المنظمة لقطاع الإتصالات.**

**توقيع الشخص المخول**

**التوقيع الختم**

**ادخل تاريخ تعبئة النموذج**