



Formulaire de demande d'attribution des Codes des Points de Signalisation

إستمارة خاصة بطلب إسناد رموز نقاط التشوير

عدد: ---/--- N°:

1) Informations concernant le demandeur		1) معلومات حول صاحب المطلب	
Nom de l'organisme :		اسم المؤسسة :	
Adresse/Siège Social :		العنوان أو المقر الاجتماعي :	
Téléphone/Fax :		الهاتف/الفاكس :	
Adresse Email :		البريد الإلكتروني :	
2) Personne de contact		2) نقطة الاتصال	
Nom et prénom:		الاسم واللقب :	
Téléphone/Fax :		الهاتف/الفاكس :	
Adresse e-mail :		البريد الإلكتروني :	
3) Nature des codes demandés		3) نوعية الرموز المطلوبة	
CPSN <input type="checkbox"/>	رموز نقاط تشوير وطنية	CPSI <input type="checkbox"/>	رموز نقاط تشوير دولية
4) Informations concernant les codes demandés		4) معلومات حول الرموز المطلوبة	
Quantité :		العدد:	
Adresse(s) physique(s) de(s) point(s) signalisation :		عنوان نقطة التشوير :	
Nom unique :		المعرف الإسمي:	
Nature de l'utilisation dans le réseau :	(ex : STP, SEP, relais SCCP, ISC, GMSC, LR, OMC, SCP, SSP,...)	طبيعة الاستخدام داخل الشبكة:	
Identification d'au moins un lien sémaphore MTP en projet :		معرّف نقطة تشوير دولية متواجدة خارج تونس ومرتبطة مع نقطة التشوير الدولية المطلوبة:	
5) Date prévue de mise en service		5) التاريخ المزمع لاستعمال الرموز	
6) Signature		6) الإمضاء	
Tunis, le		تونس في	