|  |
| --- |
| ***REMARQUE : TOUS LES EN-TÊTES DE CHAMP ACCOMPAGNÉS D'UN ASTÉRISQUE (\*) SONT OBLIGATOIRES AUX FINS DE TRAITEMENT DE LA DEMANDE.*** |
| **\*Cochez une option : [ ]  Nouveau [ ]  Ajout à un équipement existant [ ]  Modification Amendement n° :**  | **\*DATE DE SOUMISSION DE LA DEMANDE :** Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
|  | \***Informations sur le site PTI** |
| **PHOENIX TOWER INTERNATIONAL**52 avenue André Morizet92100 Boulogne-Billancourt,FRANCETéléphone : + 33 1 88 89 82 06 Fax: + 1 561.257.0558 | **\*Sélectionnez le directeur des ventes : Cliquez ici pour saisir du texte** | **\*Numéro d'identification du site PTI :**  |       |
|  | **Remarques** : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. | **\*Nom du site PTI :** |       |
|  |  | **Identifiant de référence client :** |      |
|  |  | **\*Dates de révision :** | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
|  |  **\***[**Sélectionnez le contact des opérations**](#OperationsContact)**:Cliquez ici pour saisir du texte** |  |  |
|  | **Remarques** : Cliquez ou appuyez ici pour saisir du texte. |  |  |
| **INFORMATIONS SUR LE SITE PTI** |
| \*Latitude :      N\*Longitude :      O | Type de structure existante :      Hauteur de la structure existante :       | \*Extension de tour requise ? Oui [ ]  Non [ ]  Si oui, de combien de pieds :      |
|  |  | \*L'équipement dépasse-t-il au-dessus du sommet de la tour ? Oui [ ]  Non [ ]  Si oui, de combien de pieds :     |
|  |  | \*L'équipement dépasse-t-il au-dessus du panneau d'affichage ? Oui [ ]  Non [ ]  Si oui, de combien de pieds :     |
| \*Adresse/Emplacement du site :       | \*Montage sur poteau ou encastré ?       |
| **INFORMATIONS SUR LE LOCATAIRE** |
| **\*Date d'émission prévue par le locataire :** |       |
| \*Nom du locataire : |       | \*Dénomination légale du locataire : |       |
| \*Numéro et nom du site du locataire : |       |  |  |
| \*Numéro/Nom du projet du locataire : |       | \*Type d'entité (LP, LLC, Corp) d/b/a : (le cas échéant) |       |
| \*Contact chef de projet du locataire *(nom/téléphone/e-mail/adresse)* : |        | \*Avis d'adresse de location : |       |
|  |  | \*Avec copies adressées à : |       |
| \*Responsable RF du locataire :*(nom/téléphone/e-mail/adresse)* : |        | \*Signataire du locataire :*(nom et titre)* |       |
| \*Point hiérarchique du locataire (décideur) ou responsable : *(nom/téléphone/e-mail/adresse)* : |        |
| **COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ D'ACQUISITION DU SITE** |
| \*Nom de l'entreprise : |       | \*Télécopie de contact : |       |
| \*Nom du contact : |       | \*Adresse de contact : |       |
| \*Numéro de contact : |       | \*E-mail de contact : |       |
| SPÉCIFICATIONS DE L'ÉQUIPEMENT DE CHARGEMENT FINAL*Veuillez indiquer en inscrivant NA dans chaque section qui n'est pas applicable.*  |
| **Équipement sur la tour :** | **\*Équipement existant** | **\*Configuration finale** |
| **\*Nombre d'antennes (Panneaux, Fouet, etc.)**  [*(QTÉ, Fabricant / Modèle / Dimensions / Poids / Secteur)*](#_top) | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
| **\***Fréquences des antennes |        |       |
| **\***La fréquence est-elle cédée sous licence / sans licence / sous-louée ? |        |       |
| Azimut (degrés par rapport au nord géographique) |        |       |
| **\***Informations sur le mât | Type :       Poids :       Hauteur RAD :       | Type :       Poids :       Hauteur RAD :       |
| **Nombre d’antennes Faisceaux Hertziens (FH)”.** *(Fabricant /Modèle/Dimensions/Poids/RAD)* | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
| **\*Nombre d’unités extérieures (ODU) :***(Fabricant /Modèle/Dimensions/Poids/RAD)* | (     )      | (     )      |
| **\***Fréquences des antennes Faisceaux Hertziens |        |       |
| **\***La fréquence est-elle cédée sous licence / sans licence / sous-louée ? |        |       |
| **\*** **Nombre de Modules Radio (RRU) /Module A2** Veuillez indiquer pour chaque équipement [*(QTÉ, Fabricant / Modèle / Dimensions / Poids / Secteur)*](#_top) | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
| Azimut (degrés par rapport au nord géographique) : |        |        |
| **\*TMA :**  [*(QTÉ, Fabricant / Modèle / Dimensions / Poids / Secteur)*](#_top) | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
| **\*Duplexeurs :** [*(QTÉ, Fabricant / Modèle / Dimensions / Poids / Secteur)*](#_top) | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )       |
|  | (     )      | (     )       |
| **\*Antisurtension :** [*(QTÉ,* *Fabricant / Modèle / Dimensions / Poids / Secteur)*](#_top) | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
| **\*Filtres :** [*(QTÉ, Fabricant / Modèle / Dimensions / Poids / Secteur)*](#_top) | (     )      | (     )      |
|  | (     )      | (     )      |
| **\*RET :** [*(QTÉ, Fabricant / Modèle / Dimensions / Poids / Secteur)*](#_top) | (     )      | (     )      |
| **\*Relais :** [*(QTÉ, Fabricant / Modèle / Dimensions / Poids / Secteur)*](#_top) | (     )      | (     )      |
| **Divers :** [*(QTÉ,* *Fabricant / Modèle / Dimensions / Poids / Secteur)*](#_top) | (     )      | (     )      |
| **\*Lignes/Câbles** | Quantité :       Taille/s :        | Quantité :       Taille/s :        |
| **\*Armoires** *(LxlxH)* |       |
|  | Emplacement : Rez-de-chaussée/Toit :       Panneau d'affichage : Passerelle/Rail d'éclairage/Arrière/Côté/Avant/Infrastructure double face :       |
| **\*ÉQUIPEMENT EXISTANT À RETIRER :**       |
| **\***Nombre de lignes/taille à retirer | Quantité totale/type/tailles :       |
| **\**Si la configuration finale diffère des droits prévus dans le bail, veuillez ajouter ici les droits d'équipement réservés.*** |       |
| \*ESPACE AU SOL EXISTANT REQUIS |
| **\***Décrire l'abri d'équipement ou la dalle de béton |       |
| **\***Dimensions exactes de l'espace au sol (en pieds) : |       |
| \*ESPACE AU SOL SUPPLÉMENTAIRE REQUIS |
| **\***Espace au sol supplémentaire requis ? | **Oui ou Non**       **Si oui, quelle hauteur (en pieds) ?**       X        |
| **\***Type de générateur (diesel, propane ou gaz naturel) :  |       |
| **\***Expansion composée requise, Oui ou Non :  |       |
| **\*** Compteur Oui ou Non *(Si oui, indiquez le numéro du compteur)* :  | **Oui ou Non :**       **N° de compteur :**       |
| **RÉSEAU D’AMENÉE / BACKHAUL** |
| **\*** Qui est la personne de contact pour la solution de réseau d’amenée du locataire ?       |
| **\***Le locataire dispose-t-il d'un réseau d’amenée existant sur ce site ? Oui [ ]  Non [ ]  Si oui, qui est le fournisseur de réseau d’amenée actuel du locataire ?       Type de réseau d’amenée :       |
| **\*** Si non, le locataire souhaite-t-il que PTI fasse une offre pour les services de réseau d’amenée ? Oui [ ]  Non [ ]  *Autre (veuillez préciser) :*       |
| **\*Un bref résumé du cahier des charges ou un commentaire :**        |



**CET AVIS signé par le Locataire ou son Représentant à la date indiquée ci-dessous.**

**Locataire** **:**

a

Par :

Nom :

Titre :

Date :

**Le locataire reconnaît par la présente avoir reçu le présent Avis et accepte par la présente de réserver l'espace et les conditions commerciales décrits aux présentes, conformément et sous réserve des conditions du contrat de location final :**

**PTI :**

a

 Par :

Nom :

Titre :

Date :