

ذيل طلب ترخيص لتأسيس و/أو تشغيل شبكة اتصالات خاصة بفرد أو عائلة غير مصرية

Application Form for Authorization to Establish and/or Operate Private Telecommunications

Network for Personal Use that would not be Connected to the Public Network

Name of Applicant :	.....	مقدم الطلب (المصرح له):
Nationality:	.....	الجنسية:
Address (Physical Location):	..... .....	العنوان (مقر المؤسسة/الشركة)
P.O. Box :	.....	صندوق البريد:
Postal code:	.....	الرمز البريدي:
City:	.....	المدينة:
Country:	.....	الدولة:
Telephone Number :	.....	رقم الهاتف:
Fax Number :	.....	رقم الفاكس:
E-mail :	.....	البريد الإلكتروني:
Commercial Registration Number:	.....	رقم السجل التجاري:
Telecommunications activities in which the applicant is engaged:	..... ..... .....	أنشطة الاتصالات التي يزاولها المقدّم:
Names of the authorized signatories:	..... ..... .....	أسماء المخولين بالتوقيع

Contact of communication with TRA:	<p>1. Name: الاسم: 1</p> <p>Title: المنصب:</p> <p>Address: العنوان:</p> <p>Address and Email: الهاتف والبريد الإلكتروني:</p> <p>2. Name: 2 الاسم:</p> <p>Title: المنصب:</p> <p>Address: العنوان:</p> <p>Address and Email: الهاتف والبريد الإلكتروني:</p>	أسماء الأشخاص الذين يمكن الاتصال بهم عند الحاجة:
------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

Please tick ✓ on the correct means for establishing your network	<p><input type="checkbox"/> تقنيات الفضاء الحر (FSOCS)</p> <p><input type="checkbox"/> الأنظمة الراديوية عريضة النطاق و أنظمة نقل البيانات ذات النطاق العريض (5GHz Wireless Access Systems)</p> <p><input type="checkbox"/> وصلات راديوية ثابتة من نقطة إلى نقطة أو إلى نقاط متعددة (Fixed PtP or PtMP)</p> <p><input type="checkbox"/> (including microwave)</p> <p><input type="checkbox"/> شبكة تتراء (TETRA)</p> <p><input type="checkbox"/> تقنية أخرى. يرجى ذكرها:</p>	نوع الأنظمة المراد استخدامها (ضع علامة ✓ على الخيار الصحيح)
Description of the proposed private network and its purpose (attach Diagrams)	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	وصف للشبكة الخاصة المقترحة و الهدف منها (مع ارفاق رسوم توضيحية)

For the Use of the Private Network Establisher:

لاستخدام المقاول المنشأ للشبكة:

Equipment and Network Details:	<p>Brand/Type :-----</p> <p>TRA Type Approval Certificate Number:----- (To be attached-if any-)</p> <p>Location :</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Site</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Location 1</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Location 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left; padding: 2px;">Site Name</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;"></td> <td style="text-align: left; padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 2px;">Site Address:</td> <td colspan="2" style="text-align: left; padding: 2px;"> <ul style="list-style-type: none"> - Building No. - Way No. - Coordinates </td> </tr> <tr> <td style="text-align: left; padding: 2px;">Corresponding Site</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;"></td> <td style="text-align: left; padding: 2px;"></td> </tr> </tbody> </table> <p style="margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> - Map showing the locations of the system should be provided. - The user of the private network shall get the required approval from the TRA prior to any upgrade on the system or any change in the location. - Any further information required by TRA shall be provided. - The authorized body/person shall commit to the annexes as per the private network adopted. </p>	Site	Location 1	Location 2	Site Name			Site Address:	<ul style="list-style-type: none"> - Building No. - Way No. - Coordinates 		Corresponding Site			تفاصيل الشبكة و المعدات
Site	Location 1	Location 2												
Site Name														
Site Address:	<ul style="list-style-type: none"> - Building No. - Way No. - Coordinates 													
Corresponding Site														

هل تقدمت بطلب ترخيص/تصريح اتصالات سابقاً؟
هل تمت الموافقة عليه؟ ، إذا كانت الإجابة بنعم يرجى ذكر التفاصيل.
وإذا كانت الإجابة بلا ، يرجى توضيح أسباب الرفض.

Has the applicant applied for a telecommunication authorization/ licence before?

Was the application successful? If yes please mention the details.

If no, please provide reasons for application refusal

Declaration	<p style="text-align: right;">اقرار</p> <p>أنا/نحن نعلن رسمياً بأن المعلومات السابقة صحيحة ولم يتم إخفاء أي شيء.</p> <ul style="list-style-type: none"> • أنا/نحن نتعهد بالتقيد والالتزام بقانون تنظيم الاتصالات الصادر بالمرسوم السلطاني رقم 2003 ، والقواعد والتعليمات وأية قرارات تصدر من الهيئة. • أنا/نحن نلتزم بقوiol القواعد والإجراءات الخاصة بتقديم طلب تصريح انشاء أو تشغيل الشبكات الخاصة للانتفاع الشخصي غير المتصلة بالشبكة العامة، وإرفاق المستندات المطلوبة مع الاستعداد لتقديم أية معلومات إضافية أو وثائق عند الحاجة. • لأقرُّ بِأَنَّهُ فِي كُلِّ لَحْيَتِي بِذَلِكَ لِتَعْلِيْعِ لَظَّا بِلَحْقِ لَخْفِيْجَتِهِ لَهُ وَأَعْلَمُ الشبكات الخاصة للانتفاع الشخصي غير المتصلة بالشبكة العامة ، وبأن الوثائق المرسلة للهيئة دليل كافي على ذلك <ul style="list-style-type: none"> • I/We hereby solemnly declare that the foregoing facts are true and correct and nothing has been concealed. • I/We also undertake to observe and abide by Telecommunications Regulatory Act issued under the Royal Decree No. 30/2002, Telecommunications Rules and Regulations and any decisions issued by TRA. • I/We also declare acceptance of the rules and procedures regarding exemption from obtaining a license to establish and/or operate a private telecommunications network for personal use that would not be connected to the public network and have enclosed all relevant documents applicable. I/We are willing to provide any further information and documents as needed. • I/We declare that to the best of my/our belief I/we meet all of the specified criteria for the award of the authorization and the documentation supplied provides adequate evidence of this.
-------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Name of applicant's authorized representative:	..... .....	المخول بتمثيل مقدم الطلب:
Position:	.....	مهنته:
Date :	.....	التاريخ:
Signature & Stamp :	.....	التوقيع والختم:

For Bank Use:

لإستخدام البنك:

المبلغ Amount	ختم البنك Bank Stamp	التوقيع Signature	يجب إيداع مبلغ وقدره (250) ر.ع في حساب الهيئة بالبنك . حساب رقم: 0026 50009 0081016 بنك مسقط فرع بيت حطاط Payment of Omani Riyal (R.O 250/-) should be deposited in TRA Bank Account. Account No.0026 - 50009- 0081016 Bank Muscat-Hatat House Branch.