

FORMULAIRE SUR LES SERVICES A FORTE VALEUR AJOUTEE (SFVA)

Nouvelle Déclaration

Modification/ Renouvellement

I. Informations Générales			
Raison sociale ou nom et prénom			
Personne en charge du dossier			
RCCM			
Adresse du siège		Ville	
N° registre commerce		N° CNI ou Passeport	
Téléphone		Fax	
E-mail		Site web	

Services à Forte Valeur Ajoutée (SFVA)				
<i>(Cocher les services à fournir)</i>				
Services déclarés		Nature des prestations objet du service ¹	Type d'accès ²	Tarifs appliqués
<input type="checkbox"/>	Services Financiers Numériques (SFN)			
<input type="checkbox"/>	Services Financiers sur Mobile (SFM)			
<input type="checkbox"/>	Services d'hébergement (Hosting) et/ou d'archivage de données			
<input type="checkbox"/>	Service cloud : « informatique en nuage »			
<input type="checkbox"/>	Service de Gestion Relation Client			
<input type="checkbox"/>	Paiement en ligne : E-paiement			
<input type="checkbox"/>	Internet des Objets (IdO ou IoT)			
<input type="checkbox"/>	Jeux en ligne			

<input type="checkbox"/>	Intelligence artificielle (IA)			
<input type="checkbox"/>	IPTV (Internet Protocol TeleVision)			
<input type="checkbox"/>	Service de Géolocalisation			
<input type="checkbox"/>	Service de cyberdéfense			
<input type="checkbox"/>	E-commerce			
<input type="checkbox"/>	TV à la demande			
<input type="checkbox"/>	Service de Mise en relation			
<input type="checkbox"/>	Service de Vidéo à la Demande (VoD ou VàD)			
<input type="checkbox"/>	Machine à Machine (M2M)			
<input type="checkbox"/>	Réalité virtuelle			
<input type="checkbox"/>	Blockchain			
<input type="checkbox"/>	Editeur ou créateur de service en ligne			
<input type="checkbox"/>	Big Data			
<input type="checkbox"/>	Crowdsourcing			
<input type="checkbox"/>	PKI			
<input type="checkbox"/>	Autres nouveaux services			

¹ Le Déclarant peut fournir des documents additionnels expliquant la nature des prestations objet de sa déclaration.

² Pour chaque service déclaré, veuillez spécifier le type d'accès : RTC, X25, RNIS, ADSL, GSM, VSAT, GMPCS, 3RP, Liaison Spécialisé Analogique, Liaison Spécialisé Numérique, ... ainsi que le débit.

Couverture Géographique :

Adresse	Etendu (ville, arrondissement, quartier)	Nombre ordinateurs exploités

3) Pour chacun des autres services déclarés, veuillez indiquer la couverture géographique (nationale, internationale ou autres à spécifier) :

.....

Je soussigné(e) Mme/ Mlle/ M.

En qualité de.....

En vertu des pouvoirs qui me sont conférés, je m'engage sur l'honneur à :

- ce que toutes les énonciations contenues dans la présente déclaration soient sincères et exactes ;
- avoir pris connaissance des dispositions législatives et réglementaires régissant la fourniture des services à valeur ajoutée et des sanctions encourues en cas de non-respect de la réglementation en vigueur ;
- porter à la connaissance de l'ARPCE, un mois avant la date envisagée de sa mise en œuvre, tout changement apporté aux conditions de la présente déclaration, exception faite des modifications tarifaires ;
- me conformer à tout changement de législation, en prenant toutes les mesures nécessaires à cet effet ;
- ne pas faire obstacle aux missions de contrôle effectuées par les agents de l'ARPCE en vue de s'assurer de la légalité de la commercialisation des Services à Valeur Ajoutée, leur fournir tous les documents nécessaires et leur faciliter l'accès aux installations utilisées pour la fourniture desdits services.

Toute infraction à ces dispositions m'expose aux sanctions prévues par la réglementation en vigueur.

Fait à, le
(Signature et cachet de la société)