



FORMULAIRE « AIDE A LA CONNEXION DES ENTREPRISES EN POLYNESIE FRANÇAISE »

L'ENTREPRISE INDIVIDUELLE OU PERSONNE PHYSIQUE

Nom : Prénom :
N° Tahiti : Date de création :
Adresse géographique :
B.P. :
Tél. : Portable :
Courriel / e-mail :

PROJET

- ☐ Première installation ☐ Réinstallation
☐ Passage de l'ADSL à la fibre

Détaillez si nécessaire :
.....
.....

BUDGET SUR LA BASE DES DEVIS OU PRO-FORMA

Libellé de la dépense	Montant
1- Raccordement au réseau de l'opérateur <u>Frais de raccordement filaire</u> <input type="checkbox"/> Ligne analogique / optique <input type="checkbox"/> Prise analogique / optique <input type="checkbox"/> Modem-routeur analogique / optique <u>Frais de raccordement sans-fil</u> <input type="checkbox"/> Modem-routeur sans-fil	
2 - Installation interne à l'entreprise - réseau informatique <u>Réseau de distribution</u> <input type="checkbox"/> Câble de desserte cuivre <input type="checkbox"/> Prise informatique <input type="checkbox"/> Câble de desserte optique <input type="checkbox"/> Prise optique <input type="checkbox"/> Baie, panneau de brassage <u>Équipements d'interface</u> <input type="checkbox"/> Commutateur de réseau (Routeur) <input type="checkbox"/> Équipement d'interface optique (Modem optique) <input type="checkbox"/> Point d'accès sans-fil, répéteurs accès sans-fil (Borne Wifi, répéteur Wifi)	
3 - Périphérique informatique <input type="checkbox"/> Dispositif de connexion à un point d'accès sans-fil (Clé ou dongle Wifi) <input type="checkbox"/> Dispositif de connexion par courants porteurs (Adaptateur CPL)	
4 - Connectique <input type="checkbox"/> Câbles de raccordement et de brassage <input type="checkbox"/> Jarretières optiques	
TOTAL	

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE

- ☐ Copie des devis ou pro-forma
- ☐ Copie de la pièce d'identité du demandeur (carte d'identité ou passeport)
- ☐ Situation au répertoire des entreprises (ISPF)
- ☐ Attestation d'acquittement des obligations sociales et régime d'affiliation (C.P.S.)
- ☐ Attestation de régularité délivrée par le Trésor public
- ☐ Relevé d'identité bancaire

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et sincères.

Dans le cas où l'aide est octroyée, conformément à l'article 10 de la délibération N°2016-97/APF du 13 octobre 2016, je m'engage à produire auprès de la DGEN, dans les 6 mois suivant la parution au JOPF, les justificatifs de l'utilisation de l'aide accordée. A défaut, le remboursement de tout ou partie sera exigé.

Fait à Le
Signature