

आवसरिक उपयोग (आई.सी.आर.एफ.-ओ.यू.) के लिए इन्सैट/जीसैट क्षमता के अनुरोध का प्रारूप
INSAT/GSAT Capacity Request Format for Occasional Use (ICRF-OU)

1. आवेदक का ब्यौरा/Details of the Applicant

क/a) संगठन का नाम/Organization Name

ख/b) संपर्क व्यक्ति का ब्यौरा/Contact person details

नाम/Name

पदनाम/Designation

मोबाइल/Mobile

ईमेल आई.डी./Email Id

ग/c) पता/Address

घ/d) दूरभाष/Telephone

ड/e) फैक्स/Fax

च/f) बैंक खाता ब्यौरा: (इन्सैट/जीसैट क्षमता आवश्यकता जमा - आई.सी.आर.डी. की वापसी हेतु)/Bank account details (for refund of the INSAT/GSAT Capacity Requirement Deposit - ICRC)

खाता धारक का नाम/A/c holder Name

बैंक का नाम/Bank Name

शाखा का नाम एवं शहर Branch name & city

आई.एफ.एस. कोड/IFS code

एम.आई.सी.आर. कोड/MICR code

2. आवसरिक उपयोग हेतु क्षमता आवश्यकता/Capacity Requirement for OU

आवृत्ति बैंड/ Frequency Band	कक्षीय स्लॉट (यदि कोई प्राथमिकता नहीं है तो "कोई भी" उल्लेख करें/ 'Orbital Slot (mention 'Any' if no preferences	आवेदन/ Application (वीसैट/डी.एस.एन. जी./टी.वी./डी.टी.एच ./एच.आई.टी.एस./ VSAT/DSNG/T V/DTH/ HITS	आवश्यक क्षमता/ Capacity Required (मे.ह./MHz)	क्षमता आवश्यकता की अवधि/ Period of Capacity Requirement		
				से/From	तक/ To date	दिनों की संख्या/ No. of days

3. यदि प्रस्तावित किया जाए तो क्या आप खंडित क्षमता को स्वीकार करना चाहेंगे? यदि हाँ तो शर्तें, यदि कोई हों, का उल्लेख करें/Are you willing to accept fragmented capacity, if offered? If yes, mention conditions, if any.

4. तकनीकी आवश्यकताएं (यदि कोई हों)/Technical requirements (if any)

क/अ) उपग्रह/Satellite

ख/ब) आवृत्ति/Frequency

ग/क) ध्रुवीकरण/Polarization

घ/द) ई.आई.आर.पी./EIRP

ड/े) जी/टी/G/T

च/फ) एच.टी.एस. क्षमता के मामले में/In case of HTS capacity:

रुचि का क्षेत्र/ Region of Interest	फारवर्ड लिंक क्षमता/ Forward Link Capacity (MHz)	रिटर्न लिंक क्षमता/ Return Link Capacity (MHz)
कुल/Total		

5. अग्रिम भुगतान ब्यौरा/Advance Payment Details (कृपया भुगतान का प्रमाण संलग्न करें/Please attach a proof of payment)

क/अ) भुगतान की गई राशि/Amount paid

ख/ब) भुगतान का दिनांक/Date of payment

6. कंपनी प्रोफाइल/Company Profile (नए प्रयोक्ता के मामले में प्रदान किया जाए/to be provided in case of new user)

संक्षिप्त ब्यौरे संलग्न करें/Attach brief details (ब्रोशर्स/संस्था-ज्ञापन/संस्था के अंतर्नियम/वार्षिक रिपोर्ट/प्रबंधन संरचना/व्यवसाय के क्षेत्र जिनके लिए क्षमता की मांग की जा रही है/ brochure/Memorandum of Association/Articles of Association/annual report /management structure/areas of business for which capacity is being sought etc.)

7. घोषणा/Declaration

क/अ) हम अपनी सहमति प्रदान करते हैं कि अंतरिक्ष विभाग उपरोक्त सूचना का प्रयोग सार्वजनिक क्षेत्र में कर सकता है/We accord our consent that Department of Space can use the information provided above in public domain.

ख/ब) हमने "आवसरिक प्रयोग हेतु इन्सैट/जीसैट क्षमता आरक्षण के लिए दिशा-निर्देश" नामक दस्तावेज को पढ़ लिया है तथा हम उसकी विषय-वस्तु से सहमत हैं और उसका पालन करेंगे/We have read the document titled "Guidelines for INSAT/GSAT Capacity Reservation for Occassional Use" and we agree to and abide by the contents thereof.

हस्ताक्षर/Signature:

नाम/Name:

पदनाम/Designation:

मुहर/Seal:

दिनांक/ Date:

मात्र आंतरिक प्रयोग के लिए/For internal use only

क्र.सं./Sl. No.		
आवेदक का नाम Name of the applicant		
आई.सी.आर.एफ.-ओ.यू. पावती का दिनांक Date of ICRF-OU receipt		हस्ताक्षर एवं दिनांक Sign and Date
स्वीकृत/अस्वीकृत Accepted/Rejected (अस्वीकृति हेतु कारण सहित/with reason for rejection)		
प्राथमिकता/गैर-प्राथमिकता Priority/ Non-priority (प्राथमिकता हेतु कारण सहित/with reason for rejection)		हस्ताक्षर एवं दिनांक Sign and Date
अग्रिम भुगतान प्राप्त Advance payment received		
अग्रिम भुगतान की तारीख Date of advance payment		
एंट्रिक्स पदाधिकारी की अभ्युक्तियां Remarks of Antrix official		हस्ताक्षर एवं दिनांक Sign and Date
निदेशक, सैटकॉम-पी.ओ. की अभ्युक्तियां Remarks of Director, SATCOM - PO		
बंद करवाना Close-out	आबंटन/Allotment	हस्ताक्षर एवं दिनांक Sign and Date
	भुगतान/Payment	