



REPUBLIQUE DU SENEGAL  
UN PEUPLE – UN BUT – UNE FOI

AUTORITE DE REGULATION  
DES TELECOMMUNICATIONS  
ET DES POSTES

**Cadre réservé à l'ARTP :**

Dossier n° .....

Reçu le .....

Renvoyé pour complément d'information le .....

**DEMANDE DE MODIFICATION D'UN RESEAU INDEPENDANT RADIOELECTRIQUE**

RAISON SOCIALE (ou NOM & PRENOM) : .....

ADRESSE : ..... B.P : ..... VILLE : .....

**OBJET DE LA MODIFICATION** : Ce document s'applique uniquement aux cas suivants ; cochez la ou les cases concernées

\* AJOUT DE POSTES E/R

\* SUPPRESSION DE POSTES E/R

\* REMPLACEMENT DE MATERIEL

\* CHANGEMENT DE FREQUENCES

ADJONCTION DE POSTES E/R :

MARQUE et TYPE	FONCTION (FX/ML/P)	N° de série	FREQUENCE(S) MHz	PUISSANCE	ADRESSE

**SUPPRESSION DE POSTES E/R** : En cas de vol, joindre la déclaration

MARQUE et TYPE	FONCTION (FX/ML/P)	N° de SERIE	FREQUENCE(S) MHz	PUISSANCE	ADRESSE

**CHANGEMENT DE FREQUENCES** :

FREQUENCES ASSIGNEES (MHz)	FREQUENCES SOUHAITEES (MHz)

**DATE, CACHET ET SIGNATURE**