



REPUBLIQUE DU SENEGAL
UN PEUPLE – UN BUT – UNE FOI

**AUTORITE DE REGULATION
DES TELECOMMUNICATIONS
ET DES POSTES**

Dossier n°
Reçu le
De
Renvoyé pour complément d'information le
Date de traitement

FICHE DE TRAITEMENT DE BROUILLAGE

PLAIGNANT :

Nom ou Raison Sociale :

Adresse :

Personne à contacter :

Téléphone :

FREQUENCES BROUILLEES [MHz]	

SERVICE PERTURBE :

Réception TV
 Réception Radio FM
 Réception ou Emission Téléphonie Mobile

CONSTATS :

.....

.....

.....

.....

.....

PRISES DE VUE ET/OU MESURES SPECTRALES :

MANIPULATIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS :

.....

.....

.....

.....

à..... , le.....

Le Directeur des Radiocommunications