



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

FORMULAIRE DE PLAINTE DE BROUILLAGE

PLAIGNANT :

Nom ou Raison Sociale

Adresse

Personne à contacter

Téléphone

FREQUENCES BROUILLEES

.....MHzMHz

.....MHzMHz

INSTALLATEUR :

Nom ou Raison Sociale

Adresse

RENSEIGNEMENTS SUR LE BROUILLAGE :

Cocher les indications utiles :

Le brouillage est constaté sur:

LA BASE - LE RELAIS - LES STATIONS MOBILES - LES STATIONS PORTATIVES

Nature du brouillage :

PAROLES - MUSIQUES - CRACHEMENTS - BRUITS DIVERS - PORTEUSE

Depuis quelle date le constatez-vous ?

Le brouillage est-il permanent ? **OUI - NON**

Si non, quand le constatez-vous :

LUNDI - MARDI - MERCREDI - JEUDI - VENDREDI - SAMEDI - DIMANCHE

Plage horaire :

Adresse exacte et précise de la station perturbée :

.....

.....

.....

à....., le.....

Signature du Plaignant