



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