



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