



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**

.....MHz .....MHz

.....MHz .....MHz

**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**