



## FICHE DE DEPOT DE PLAINTE

### EN BROUILLAGE

à adresser sous le couvert de l'administration ou de l'autorité attributaire concernée

Direction du contrôle de l'utilisation du spectre  
Sous direction des brouillages  
Tél : 021 711220 P3267  
Fax : 021 724957

#### CADRE RESERVE A L'AGENCE NATIONALE DES FREQUENCES

Attributaire :

Service au titre du RR :

#### PLAIGNANT

Mr

Service :

Adresse :

Localité :

Code Postal :

Personne à contacter :

Téléphone :

Télécopie :

Email :

#### RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

Fréquence(s) brouillée(s) :

MHz- Indicatif :

Référence de l'autorisation d'exploitation :

Nom et adresse du site brouillé

Coordonnées géographiques Longitude :

Latitude

N° d'assignation au Fichier National des Fréquences :

N° de l'autorisation ANF du site :

Date

#### INSTALLATEUR OU SERVICE TECHNIQUE (chargé de l'entretien de la station perturbée)

Société ou service :

Adresse :

Code Postal :

Localité :

Nom du responsable :

Téléphone :

Date

Signature du plaignant



