



CMR.ANS.FORM.604

FORMULAIRE DE NOTIFICATION DES CAS DE BROUILLAGE

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Affectataire :

Service au titre du RR :

PLAIGNANT(E)

Nom de la structure :

Service :

Adresse :

Localité :

Personne à contacter :

Téléphone :

Boite Postale :

Email :

RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

Fréquence(s) brouillée(s) :

Indicatif d'appel :

Référence de l'acte d'assignation des fréquences :

Code/nom et localisation du site brouillée :

Coordonnées géographiques Longitude :

Latitude :

N° d'assignation au Fichier National des Fréquences :

Date :

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

Service ou société :

Boite Postale :

Téléphone :

Localité :

Noms et prénoms de la personne à contacter :

Email :



CMR.ANS.FORM.604

FORMULAIRE DE NOTIFICATION DES CAS DE BROUILLAGE

RENSEIGNEMENT SUR LE BROUILLAGE

Le brouillage est constaté sur la (les) station(s) :

- Base
- Relais
- Fixe(s)
- Mobile(s)
- Autres (Préciser) _____

Nature du brouillage

- Parole
- Musique
- Porteuse pure
- Bruit
- Transmission de données
- Crachements
- Autres ou précisions supplémentaires _____

Depuis quelle date le constatez-vous : _____

Dans quelle zone : _____

Le brouillage est-il permanent ?

- Oui
- Non

Si Non, quand le constatez-vous :

- Dimanche
- Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi
- Samedi

Plage Horaire du brouillage : _____

Conditions atmosphériques au moment du brouillage :

- Vent
- Pluie
- Temps chaud
- Temps humide
- Indifférent



CMR.ANS.FORM.604

FORMULAIRE DE NOTIFICATION DES CAS DE BROUILLAGE

Identification éventuelle du présumé brouillage

- (Nom, profession, lieu...) à préciser : _____
- Inconnu

Précisions qu'il vous semble utile de nous communiquer : _____

Description de la voie d'accès au site brouillé :

Conditions d'accès au site brouillé :

- (Préciser le nom, l'adresse et le numéro de téléphone de la personne détenant les clés si l'accès n'est pas libre) :

- Inconnu