

Langue Français

COORDONNEES DU DEMANDEUR:

Nom et Prénom ou Raison sociale *

Personne à contacter (dans le cas où le demandeur est une personne morale)

Tél *

Fax

E-mail

IDENTIFICATION DU SITE DE MESURE:

Nature de l'environnement Résidentiel

Professionnel

Autre

Si Autre à préciser svp

Adresse *

Ville *

Coordonnées géographiques

Station de base installée * Oui

Non

Station de base opérationnelle[1] Oui

Non

Autres précisions

[1] Si la station de base n'est pas opérationnelle (aucune émission depuis cette station), l'ANRT ne peut pas dépêcher une équipe de contrôle pour effectuer les mesures et reste à votre disposition pour effectuer les mesures nécessaires concernant cette station de base une fois sa mise en service lui sera notifiée.

Vous pouvez adresser votre requête aussi à l'adresse e-mail: rayonnement@anrt.ma.

4c7prbf

Saisir le code qui est sur l'image ci-dessus *
caractères affichés dans l'image.

Entrez les

Source URL: <https://www.anrt.ma/form/formulaire-de-demande-de-mesure-des-rayonnements-elec-tromagnetiques>