无线电干扰投诉单

投诉单位（盖章）/投诉人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | | 单位/姓名 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | | 电 话 | |  |
| 受扰台站执照编号/频率使用许可文号 | | |  | | 执照编号/频率许可有效期 | |  |
| 设台地址及经纬度 | | |  | | | | |
| 受扰中心频率 | | |  | 带 宽 | |  | |
| 极化方式 | | |  | 受扰起止时间 | |  | |
| 疑似干扰源位置（选填） | | |  | | | | |
| 干扰自查情况 | | |  | | | | |
| 投诉内容摘要 | （可另附页）。  年 月 日 | | | | | | |