

| Emplacement de l'appareil avec adresse complète | Commune de situation (si connue) | Type d'appareils | Marque/ No ident. etc. | Mise en service de l'appareil |
|--|---|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Lieu et date: Signature du demandeur: