|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ANSÖKAN OM TILLSTÅND** 1 (2)  **FÖR RUNDRADIOSÄNDARE BC** | | | |
| **SÖKANDENS UPPGIFTER** (Vid koncessionsberoende verksamhet måste sökanden vara koncessionshavaren) | | | | | |
| **Sökandens namn** | | | | | |
| FO-nummer eller personbeteckning | | Föreningsregisternummer | | | |
| Telefon | E-post | | | Organisationens webbplats | |
| Utdelningsadress | | Postnummer | | Postkontor | |
| **Handläggarens namn** | | | | | |
| Telefon | E-post | | | | |
| Utdelningsadress | | Postnummer | | Postkontor | |
| **BETALARENS UPPGIFTER** (om andra än sökandens uppgifter) | | | | | |
| **Betalarens namn** | | | | | |
| FO-nummer eller personbeteckning | | Föreningsregisternummer | | | |
| Telefon | E-post | | | Organisationens webbplats | |
| Utdelningsadress | | Postnummer | | Postkontor | |
| **Kryssa endast i ett alternativ**  Betalarens uppgifter gäller endast det tillstånd som ansöks om nu  Betalarens uppgifter gäller alla de radiotillstånd som detta tillståndsslag (BC) omfattar  Betalarens uppgifter gäller kundens alla radiotillstånd | | | | | |
| **UPPGIFTER FÖR NÄTFAKTURERING** (gäller inte konsumentkunder)  **Obs!** Om ni anger uppgifter för nätfakturering ska alla de fakturor som hänför sig till samma kundnummer skickas som nätfakturor i framtiden. | | | | | |
| EDI-kod | | | | | |
| Nätfakturaoperatör | | | | | |
| Förmedlingskod | | | | | |
| **UPPGIFTER SOM GÄLLER KONCESSIONEN** | | | | | |
| **Kryssa endast i ett alternativ** | | | | | |
| Verksamheten kräver ingen koncession | | **Datum** | | |  |
| Koncession för radioverksamhet har ansökts om | |  | | |  |
| Koncession för radioverksamhet har beviljats | |  | | |  |
| **KONCESSIONENS UPPGIFTER** (Fylls i om det är fråga om koncessionsberoende verksamhet) | | | | | |
| Koncessionsbeslutets nummer | | | | | |
| Sändarort i koncessionen | | | Frekvens i koncessionen | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UPPGIFTER SOM GÄLLER RADIOTILLSTÅNDET** 2 (2) | | | | | | |
| **Kryssa endast i ett alternativ** | | | | | | |
| Ansökan om ett nytt radiotillstånd | | | | **Tillstånd nr** | |  |
| Ansökan om ändring i ett giltigt radiotillstånd | | | |  | |  |
| Uppsägning av radiotillstånd fullständigt | | | |  | |  |
| Uppsägning av de nedan nämnda sändarna | | | |  | |  |
| De sändare som sägs upp (ort och frekvens) | | | | | | |
| Ansökan gäller tiden från (startdatum) till (slutdatum) | | | | | | |
| (om stationen har verksamhet endast under enskilda dagar anges dessa dagar i punkten "Tilläggsuppgifter"; även enskilda testsändningsdagar måste anges) | | | | | | |
| Stationens eller programmets namn | | | | | | |
| Sändarantennens uppställningsplats/adress | | | | | | |
| Sändarantennens koordinater | | | Koordinatsystem | | Kommunikationsverkets mastkod (om känd) | |
| Antennens höjd över markytan (m) | Eventuellt frekvensförslag | | | | Den ansökta strålningseffekten (ERP) | |
| Det använda programöverföringssättet  Radiolänkförbindelse (radiotillstånd ska ansökas om särskilt)  Annat överföringssätt: | | | | | | |
| Vid ansökan om kortvariga radiotillstånd ska sändarens typ anges | | | | | | |
| **TILLÄGGSUPPGIFTER** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **NÖDVÄNDIGA BILAGOR** | | | | | | |
| **En karta (skala 1:25 000 eller noggrannare) som visar antennens uppställningsplats om mastkoden inte har angetts** | | | | | | |
| **UNDERTECKNING** | | | | | | |
| Undertecknaren ska ha rätt att teckna ifrågavarande organisationens namn eller undertecknaren ska vara den som genom fullmakt är befullmäktigad att sköta ärendet (även då tillstånd ansöks om för annan än koncessionsberoende verksamhet). | | | | | | |
| Undertecknaren är befullmäktigad genom en separat fullmakt. (Om fullmakten inte har tillställts på förhand ska den bifogas till denna ansökan.) | | | | | | |
| Ort och datum | | Sökandens underteckning och namnförtydligande | | | | |
|  | | | | | | |
| Ansökan kan tillställas per post till adressen Transport- och kommunikationsverket Traficom, PB 320, 00059 TRAFICOM eller som bilaga till ett e-postmeddelande till adressen radiotaajuudet@traficom.fi (ett mottaget meddelande kvitteras automatiskt).  Om ansökan tillställs per e-post,  – behöver den inte undertecknas egenhändigt utan det räcker att namnet på den person som har rätt att ansöka om radiotillstånd för organisationen anges i den punkt som är avsedd för underteckningen  – ansökan ska tillställas från organisationens officiella e-postadress. | | | | | | |