

Priloga

Obrazec za obvestilo o zagotavljanja javnih komunikacijskih omrežij oziroma izvajanju javnih komunikacijskih storitev

Izpolni APEK

VPisna št. v ur. evidenco operaterjev

Osnovni podatki o operaterju

Izpolni fizična oseba

Ime in priimek	
Naslov	
Davčna številka	
Matična številka	
Kontaktna oseba, telefon, e-pošta	

Izpolni pravna oseba

Firma (polni naziv)	
Firma (skrajšan naziv)	
Sedež	
Davčna številka	
Matična številka	
Registrska številka	
Zakoniti zastopnik	
e-pošta zakonitega zastopnika	
Kontaktna oseba, telefon, e-pošta	

Podatki o podružnicah v Republiki Sloveniji

Podružnica (polni naziv)	
Sedež	
Davčna številka	
Matična številka	
Registrska številka	
Zakoniti zastopnik	
e-pošta zakonitega zastopnika	
Kontaktna oseba, telefon, e-pošta	

Podatki o javnih komunikacijskih storitvah

S križcem označite vrsto obvestila, ki hkrati pomeni tudi izbiro javne komunikacijske storitve, o kateri nas obveščate. Vpišite predvideni datum začetka, spremembe oziroma prenehanja izvajanja javne komunikacijske storitve. Vpišite geografsko območje izvajanja javne komunikacijske storitve.

VRSTA OBVESTILA			JAVNA KOMUNIKACIJSKA STORITEV		PREDVIDENI DATUM začetka, spremembe ali prenehanja	GEOGRAFSKO OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE KOMUNIKACIJSKE STORITVE
Začetek	Sprememba	Prenehanje	Koda	Naziv		

1. IZVAJANJE JAVNIH KOMUNIKACIJSKIH STORITEV

Javno dostopne telefonske storitve na fiksni lokaciji

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	011	Nacionalne storitve		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	012	Mednarodne storitve		

Medoperaterske storitve

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	021	Storitve posredovanja ali usmerjanja nacionalnega prometa		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	022	Storitve posredovanja ali usmerjanja mednarodnega prometa		

VRSTA OBVESTILA			JAVNA KOMUNIKACIJSKA STORITEV	PREDVIDENI DATUM začetka, spremembe ali prenehanja	GEOGRAFSKO OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE KOMUNIKACIJSKE STORITVE
Začetek	Sprememba	Prenehanje	Koda Naziv		

Storitve govora preko omrežja z IP (VoIP)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	031	Nacionalne storitve <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Zagotavljanje možnosti brezplačnega dostopa do številka za klice v sili (za uporabnike) <input type="checkbox"/> Zagotavljanje informacij o številki kličočega za klice v sili (za organe, ki obravnavajo klice v sili) <input type="checkbox"/> Zagotavljanje informacij o lokaciji kličočega za klice v sili (za organe, ki obravnavajo klice v sili) 		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	032	Mednarodne storitve		

Podatkovne storitve

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	041	Storitev ozkopasovnega dostopa do interneta (bitna hitrost manjša ali enaka 144 kbit/s)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	042	Storitev širokopasovnega dostopa do interneta (bitna hitrost večja od 144 kbit/s)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	043	Storitev dostopa do podatkovnih omrežij		

Storitve v javnem mobilnem omrežju

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	051	Govorne storitve		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	052	Prenos podatkov		

VRSTA OBVESTILA			JAVNA KOMUNIKACIJSKA STORITEV	PREDVIDENI DATUM začetka, spremembe ali prenehanja	GEOGRAFSKO OBMOČJE IZVAJANJA JAVNE KOMUNIKACIJSKE STORITVE
Začetek	Sprememba	Prenehanje	Koda Naziv		

Storitve radiodifuzije

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	061	Storitev prenosa prizemeljskih radijskih signalov		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	062	Storitev prenosa prizemeljskih televizijskih signalov		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	063	Storitev posredovanja radijskih signalov po kabelskih omrežjih		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	064	Storitev posredovanja televizijskih signalov po kabelskih omrežjih		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	065	Storitev prenosa radijskih signalov preko satelitskih sistemov		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	066	Storitev prenosa televizijskih signalov preko satelitskih sistemov		

Storitve dajanja javnega komunikacijskega omrežja v zakup

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	071	Storitve dajanja vodov v zakup		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	072	Storitev dajanja komunikacijskih zmogljivosti v zakup		

Druge storitve

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	081	Storitve z dodano vrednostjo (vpiši katere)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	082	Druge vrste storitev (opiši vrsto storitev)		

Podatki o javnih komunikacijskih omrežjih

S križcem označite vrsto obvestila, ki hkrati pomeni tudi izbiro javnega komunikacijskega omrežja, o katerem nas obveščate. S križcem označite tudi ali je omrežje vaše lastno, zakupljeno ali lastno in zakupljeno. Vpišite predvideni datum začetka, spremembe oziroma prenehanja zagotavljanja javnega komunikacijskega omrežja in geografsko območje zagotavljanja javnega komunikacijskega omrežja.

VRSTA OBVESTILA			JAVNO KOMUNIKACIJSKO OMREŽJE		VRSTA OMREŽJA		PREDVIDENI DATUM začetka, spremembe ali prenehanja	GEOGRAFSKO OBMOČJE ZAGOTAVLJANJA JAVNEGA KOMUNIKACIJSKEGA OMREŽJA
Začetek	Sprememba	Prenehanje	Koda	Naziv	Lastno	Zakupljeno		

2. ZAGOTAVLJANJE JAVNIH KOMUNIKACIJSKIH OMREŽIJ

Javna vodovno komutirana omrežja

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	091	Javno fiksno telefonsko omrežje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	092	Javno mobilno telefonsko omrežje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	093	Drugo (opiši vrsto omrežja)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Javna paketno komutirana omrežja

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	101	Omrežje X.25, Omrežje z blokvnim posredovanjem (FR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	102	Omrežje ATM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	103	Omrežje IP/MPLS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	104	Druga omrežja (opiši vrsto omrežja)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

VRSTA OBVESTILA			JAVNO KOMUNIKACIJSKO OMREŽJE		VRSTA OMREŽJA		PREDVIDENI DATUM začetka, spremembe ali prenehanja	GEOGRAFSKO OBMOČJE ZAGOTAVLJANJA JAVNEGA KOMUNIKACIJSKEGA OMREŽJA	
Začetek	Sprememba	Prenehanje	Koda	Naziv	Lastno	Zakupljeno			

Javna nekomutirana omrežja

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	111	Omrežje kableske televizije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	112	Drugo (opiši vrsto omrežja)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Kratek opis javnih komunikacijskih omrežij oziroma javnih komunikacijskih storitev, ki vsebuje tudi opis značilnih fizičnih (tehničnih) in okoljskih lastnosti omrežij in naprav ter način njihove izvedbe

Zakoniti zastopnik ali pooblaščenca oseba:

.....
/ime in priimek/

.....
/podpis/

Datum :

Žig

Obrazcu je treba priložiti naslednje priloge :

1. Izjavo o izpolnjevanju vseh tehničnih, varnostnih in drugih pogojev za zagotavljanje javnih komunikacijskih omrežij oziroma izvajanje javnih komunikacijskih storitev;
2. Izjavo, da se s podpisom jamči za resničnost, točnost in popolnost podatkov navedenih v obvestilu;
3. Ustrezno pooblastilo v primeru podpisa pooblaščenca osebe.

Ustrezno izpolnjen obrazec vključno s prilogami je treba poslati Agenciji za pošto in elektronske komunikacije Republike Slovenije, Stegne 7, Ljubljana, priporočeno po pošti.

Ta obrazec je takse prost.