

**Obvestilo o začetku ali prenehanju zagotavljanja
avdiovizualne medijske storitve na zahtevo****1. Vrsta priglasitve¹**

	Predviden datum
<input type="checkbox"/> Začetek	
<input type="checkbox"/> Prenehanje	

2. Podatki o ponudniku

Ime oziroma firma	
Naslov oziroma sedež	
Davčna številka	
Matična številka	
Zakoniti zastopnik ²	

3. Podatki o avdiovizualni medijski storitvi na zahtevo

Ime storitve	
Identifikacija storitve (logotip)	
Vrsta storitve ³	
Kratek opis storitve ⁴	

Zakoniti zastopnik ali pooblaščen
oseba⁵:_____
/ime in priimek/_____
/podpis/

Datum: _____

Žig

¹ S križcem označite vrsto priglasitve (začetek, prenehanje) in vpišite predvideni datum začetka ali prenehanja zagotavljanja storitve.

² Izpolnite, če je ponudnik pravna oseba.

³ Vpišite vrsto storitve (na primer: video na zahtevo).

⁴ Navedite ciljno občinstvo, ciljno območje razširjanja storitve in prevladujoče vsebine.

⁵ Če je podpisnik obvestila pooblaščen oseba, je treba obrazcu priložiti pooblastilo zakonitega zastopnika.