**PIEPRASĪJUMS ĪSTERMIŅA E-ATĻAUJAI PMR UN PMSE RADIOIEKĀRTU LIETOŠANAI**

**PIEPRASĪJUMA IESNIEDZĒJS** (**juridiska2** persona vai **fiziska1** persona):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nosaukums2 / Vārds, uzvārds1** | **Reģistrācijas Nr2./ personas kods1** |
| **Juridiskā adrese2 / deklarētā adrese1** | **E-pasts2,1** |
| **Par radioiekārtas izmantošanu atbildīgās personas vārds, uzvārds, tālrunis/e-pasts** | Atļauja (-as) tiks izsūtīta (-as) elektroniski uz norādīto e-pasta adresi. |

**PASĀKUMS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma nosaukums** |  |
| **Pasākuma vieta (adrese)** |  |
| **Radioiekārtu lietošanas ilgums no/līdz** |  |

**PMR (Rācijas) RADIOIEKĀRTAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nepieciešamais frekvenču skaits** | **Vēlamā frekvence (s),**  **Tx/Rx, MHz** | **Alternatīvās frekvences/** **iekārtas darbības frekvenču diapazons** | **Radiokanāla joslas platums, kHz** | **Izstarojuma klase** | **Iekārtas tips**  (ražotājs, modelis) | **Raidītāja jauda, W** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**PMSE (Radiomikrofoni, auss monitori) RADIOIEKĀRTAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Iekārtas tips** | **Izgatavotājs** | **Pārskaņošanās josla, MHz** |
|  |  |  |

**PMSE (Videolīnijas, bezvadu videokameras - fiksētās, portatīvās, mobilās) RADIOIEKĀRTAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Iekārtas tips** | **Izgatavotājs** | **Vēlamā frekvence, MHz** | **Pārskaņošanās josla, MHz** | **Izstarojuma klase** | **Maksimālā izstarotā jauda, W** |
|  |  |  |  |  |  |

**PAPILDUS INFORMĀCIJA**

|  |
| --- |
| Esmu informēts, ka radiofrekvences piešķīruma lietošanas atļaujā kā atļaujas adresāts tiks norādīts pieprasījuma iesniedzējs. Rēķini tiks izrakstīti atļaujas adresātam. Parakstot šo pieprasījumu, garantēju, ka apmaksāšu VAS ES rēķinus par pieprasījuma izskatīšanu un radioiekārtu elektromagnētiskās saderības nodrošināšanu atbilstoši spēkā esošajam cenrādim. |
| Esmu informēts, ka rēķinus par VAS ES sniegtajiem publiskajiem maksas pakalpojumiem ir iespējams saņemt elektroniski, ja esmu iesniedzis atbilstoši noformētu rakstisku piekrišanu (pieteikumu). |

**PARAKSTA ZONA** (pieteikums jāparaksta paraksttiesīgajai vai attiecīgi pilnvarotai personai)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vieta, datums | Amats | Vārds, Uzvārds | Paraksts |
|  |  |  |  |