

# RINGHÄÄLINGUTEENUSE TAOTLUS

Reg.Nr.

Taotleja nimi	Registrikood
Postiaadress	Telefon
Indeks	Faks
Esindaja nimi	Telefon
Amet	E-posti aadress

## Andmed

<b>Ringhäälinguluba</b>		
Nr.	Kuupäev:	
Sagedus, kanal	ERP (kW)	Antenni kõrgus (m)

## Teenus

<input type="checkbox"/> programmi levitamine raadioeetrisse <input type="checkbox"/> programmi edastamine mastidevahelise eetripiisiliiniga <input type="checkbox"/> programmi edastamiseks vajaliku infrastruktuuri rent <input type="checkbox"/> muu	
Teenuse kasutamise eesmärk:	
Tegevuse geograafiline piirkond (teeninduspiirkonna raadius) või koht:	
Soovitatav teenuse kasutamise alguse aeg:	
Soovitatav teenuse kasutamise kestus:	
Sagedusloa taotleja: <input type="checkbox"/> Levira <input type="checkbox"/> Klient	
Soovitatav ERP:	Soovitatav antenni kõrgus:

## Teenuse parameetrid

<b>Antenn</b>	Omanik: <input type="checkbox"/> Levira <input type="checkbox"/> Klient
Tüüp:	
Võimendus:	
Kõrgus maapinnalt:	
Polaarsus:	
Suunakarakteristikud:	
Gabariidid:	
<b>Saatja</b>	Omanik: <input type="checkbox"/> Levira <input type="checkbox"/> Klient
Tüüp:	
Võimsus:	
Tarbimisvõimsus:	
Gabariidid:	
<b>Püsiliini seade</b>	Omanik: <input type="checkbox"/> Levira <input type="checkbox"/> Klient
Tüüp:	
Gabariidid:	
<b>Muu seade</b>	Omanik: <input type="checkbox"/> Levira <input type="checkbox"/> Klient
Kuupäev	Taotleja või tema esindaja nimi ja allkiri:
Kuupäev	Levira esindaja nimi ja allkiri: