

DODATAK 1.

PRETHODNA OBAVIJEST o obavljanju djelatnosti elektroničkih komunikacijskih mreža i usluga

*Na temelju članka 32. Zakona o elektroničkim komunikacijama
(Narodne novine, broj 73/08, 90/11, 133/12, 80/13, 71/14 i 72/17)*

OSNOVNI PODACI O OPERATORU
Ispunjava fizička osoba (obrt)
Potpuni naziv obrta:
Skraćeni naziv obrta:
Ulica i broj:
Poštanski broj:
Mjesto:
Matični broj (MB):
OIB:
Telefon:
Mobitel:
Fax:
Internetska adresa:
E-mail:
Vlasnik obrta:
Kontakt osobe:

Ispunjava pravna osoba
Potpuni naziv tvrtke:
Skraćeni naziv tvrtke:
Ulica i broj:
Poštanski broj:
Mjesto:
Matični broj subjekta (MBS):
Matični broj (MB):
OIB:
Telefon:
Mobitel:
Fax:
Internet adresa:
E-mail:
Ovlaštena osoba za zastupanje:
Kontakt osobe:

Podaci o djelatnosti elektroničkih komunikacijskih mreža i usluga

Označite vrstu obavijesti za obavljanje djelatnosti elektroničkih komunikacijskih mreža i usluga, te upišite predviđeni datum početka, promjene ili završetka obavljanja djelatnosti elektroničkih komunikacijskih mreža i usluga i geografsko područje obavljanja djelatnosti elektroničkih komunikacijskih mreža i usluga.

VRSTA OBAVIJESTI			DJELATNOST	PREDVIDENI DATUM POČETKA, PROMJENE ILI ZAVRŠETKA DJELATNOSTI	GEOGRAFSKO PODRUČJE OBAVLJANJA DJELATNOSTI
Početak	Promjena	Završetak	Naziv		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Javno dostupna telefonska usluga u nepokretnoj elektroničkoj komunikacijskoj mreži		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Javno dostupna telefonska usluga u pokretnoj elektroničkoj komunikacijskoj mreži		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Davanje u najam elektroničke komunikacijske mreže i/ili vodova		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usluga prijenosa slike, govora i zvuka putem elektroničkih komunikacijskih mreža (što isključuje usluge radiodifuzije)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usluge u privatnoj pokretnoj mreži (PMR)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usluge s posebnom tarifom i besplatnog poziva		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usluga davanja pristupa internetu		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usluge prijenosa govora putem interneta		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usluga upravljanja multipleksom u radiodifuziji		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usluge prijenosa, odašiljanja i/ili prijama slike, govora, zvuka te drugih podataka namijenjenih za izravan prijam u javnosti u zemaljskoj radiodifuziji		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usluge u satelitskoj službi		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Davanje pristupa i zajedničkog korištenja elektroničke komunikacijske infrastrukture i druge povezane opreme		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Davanje obavijesti (informacija) o brojevima svih pretplatnika javno dostupnih telefonskih usluga u Republici Hrvatskoj		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Izdavanje sveobuhvatnog javnog imenika svih pretplatnika javno dostupnih telefonskih usluga u Republici Hrvatskoj		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Usluga mobilnog virtualnog mrežnog operatora (MVNO)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M2M usluga		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ostale usluge		

Kratak opis djelatnosti elektroničke komunikacijske mreže i usluga, koji uključuje tehničke značajke mreže i opreme te način njihove izvedbe:

IZJAVA

Potpisom jamčimo istinitost i potpunost odnosno vjerodostojnost podataka navedenih u ovoj obavijesti.

Obrascu je potrebno priložiti sljedeće dokumente:

Mjesto

Datum

Pečat i potpis ovlaštene osobe

1. rješenje o upisu u sudski registar ili rješenje o upisu u obrtni registar
2. punomoć ovlaštene osobe (ako obavijest podnosi opunomoćena osoba)

Ispravno popunjen obrazac zajedno s priložima potrebno je predati ili poslati poštom s povratnicom na adresu sjedišta Hrvatske regulatorne agencije za mrežne djelatnosti, Roberta Frangeša Mihanovića 9, 10110 Zagreb ili bilo kojim drugim putem ako za isti postoji sigurna provjera identiteta potpisnika.