|  |  |
| --- | --- |
| Postboks 93 Telefon: 22 82 46 00 4791 Lillesand  www.nkom.no E-post: firmapost@nkom.no | Registreringsskjema  Tilbydar av offentleg elektronisk kommunikasjonsnett og offentleg elektronisk kommunikasjonsteneste. |

|  |
| --- |
| Jf. Lov om elektronisk kommunikasjon (ekomloven)  Bruk siste side eller eit eige vedlegg dersom det er for lite plass i skjemafelta. Verksemd i samsvar med opplysningane på dette skjemaet kan setjast i gang når registrering er sendt til Nasjonal kommunikasjonsmyndigheit, jf. ekomlova § 2-1, første ledd. |
| 1. FORMÅLET MED REGISTRERINGA |
| * 1. Gjeld registrering oppstart av nytt nettverk eller nye nettverkstenester?? \*  Ja  Nei   *Dersom ja, svar på spørsmåla i tabell 2 til 4 nedanfor.* |
| * 1. Endringar i allereie varsla nettverk/nettverkstenester, inkludert – der det er aktuelt –  Ja  Nei   opphøyr av individuelle nettverk/tenester og opphøyr av heile verksemda di. \*  *Dersom ja, svar på spørsmåla 2.1 og 2.2 og tabell 4. Ved opphøyr av heile aktiviteten, vennlegst oppgje den relevante opphøyrsdatoen ved sidan av krysset ditt.* |
| * 1. **Endring av leverandørens identifikasjonsdata, kontaktperson eller kontaktinformasjon til leverandø**r\*  **Ja**  **Nei**   *Dersom ja, fyll ut tabell 2 og 3.* |
| * 1. Endre oppstartsdato \*  **Ja**  **Nei**   *Dersom ja, fyll ut punkta 2.1, 2.2 og tabell 4.* |

\* Må fyllast ut

|  |  |
| --- | --- |
| **2. OPPLYSNINGAR OM TILBYDER** |  |
| 2.1. **Tilbydars namn \*** | **2.2. Organisasjonsnummer (Dersom norsk selskap) \***  **2.2.1. Firmaregistreringsnummer (Dersom utenlandsselskap) \*** |
| **2.3. Postadresse \*** | **2.4. Postnr./poststad \*** |
| **2.5. Besøksadresse \*** | **2.6. Heimeside \*** |
| * 1. **E-postadresse** |  |

\* Må fyllast ut

|  |  |
| --- | --- |
| 3. OPPLYSNINGAR OM KONTAKTPERSON |  |
| **3.1. Namn på kontaktperson \*** | **3.2. Telefonnummer \*** |
| **3.3. E-postadresse \*** | **3.4. Postadresse \*** |

\* Må fyllast ut

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1. Nettverk:\***  **4.1.1. Fysisk datalinje (DLS)**  **Ja**  **Nei**  **4.1.2.** **Koaksialkabel( Kabel TV)**  **Ja**  **Nei**  **4.1.3. Fiber**  **Ja**  **Nei**  **4.1.4. Elektrisitetskabelsystem**  **Ja**  **Nei**  **4.1.5. Trådlaust lisensiert spektrum**  **Ja**  **Nei**  **4.1.6. Trådlaust ulisensiert spektrum**  **Ja**  **Nei**  **4.1.7. Standard mobilnettverk**  **(i-e-\_ 2G. 3G. 4G. 5G)**  **Ja**  **Nei**  **4.1.8. Andre mobile løysingar (f.eks.:**  **TETRAPOL naudsambandsnettverk)  Ja  Nei**  **4.1.9.**  **Undersjøiske kablar  Ja  Nei**  **4.1.10. Satellitt  Ja  Nei**  **4.1.11. Anna  Ja  Nei** | **4.2.**  **Nettverksteneste**  **4.2.1. Fast IAS  Ja  Nei**  **4.2.2. Mobil IAS  Ja  Nei**  **4.2.3. Fast NB\_ICS (inkludert nomadisk)  Ja  Nei**  **4.2.4. Mobil NB\_ICS  Ja  Nei**  **4.2.5. Datatransmisjon  Ja  Nei**  **4.2.6. Leigde linjer  Ja  Nei**  **4.2.7. TV-kringkasting  Ja  Nei**  **4.2.8. Radiokringkasting  Ja  Nei**  **4.2.9. Roamingtenester (MCA og MCV)  Ja  Nei**  **4.2.10. Transport av telefontrafikk**  **mellom operatørar  Ja  Nei**  **4.2.11. M2M-tenester  Ja  Nei**  **4.2.12. Anna  Ja  Nei** |
| **4.3.**  **Kort skildring av nettverket\*** | **4.4. Kort skildring av nettverkstenesta\*** |
| **4.5.**  **Geografisk område i medlemsstat der nettverket og/eller nettverkstenesta blir levert (for aktive tilbydarar på subnasjonalt nivå) \*** | **4.6.**  **Offentleg tilgjengeleg \*  Ja  Nei** |
| **4.7. Kun engros-teneste \*  Ja  Nei** | **4.8. Antatt oppstartsdato \*** |
| **4.9. Termineringsdato** |  |

\* Må fyllast ut

|  |
| --- |
| 4. KORT SKILDRING AV NETTVERKET ELLER NETTVERKSTENESTA |

|  |  |
| --- | --- |
| 5. TILBYDARS UNDERSKRIFT | |
| Underteikna stadfestar kjennskap til føresegner i lov og forskrift som gjeld for elektronisk kommunikasjonsnett og elektronisk kommunikasjonsteneste, og at opplysningane gjevne på dette skjemaet er korrekte. Underteikna er merksam på at verksemda kan bli pålagt å betale sektoravgift og/eller gebyr i samsvar med forskrift om sektoravgift og gebyr til Nasjonal kommunikasjonsmyndigheit av 17. januar 2024 nr. 79. | |
| Dato \* | Stad \* |
| Tilbydars underskrift \* | |
| *(Gjenta underskrifta her med maskinskrift.)* | |
| **Endringar i opplysningane som er gjevne i skjemaet skal straks meldast til Nasjonal kommunikasjonsmyndigheit.** | |

\* Må fyllast ut