**REPUBLIKA HRVATSKA**

**HRVATSKA REGULATORNA AGENCIJA ZA MREŽNE DJELATNOSTI**

Ulica Roberta Frangeša-Mihanovića 9, 10 110 ZAGREB

Tel: (01) 7007 007, Fax: (01) 7007 070, [http://www.hakom.hr](http://www.telekom.hr), OIB: 87950783661

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DOZVOLE ZA UPORABU RADIOFREKVENCIJSKOG SPEKTRA U MIKROVALNOJ VEZI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | PODNOSITELJ ZAHTJEVA | | |
| 1.1. | Naziv / Ime i prezime |  | |
| 1.2. | OIB |  | |
| 1.3. | Adresa |  | |
| 1.4. | Telefon / telefaks |  | |
| 1.5. | E-mail |  | |
|  | | **TOČKA A** | **TOČKA B** |
| 2. | UPORABA FREKVENCIJE | | |
| 2.1. | Frekvencija odašiljača i prijamnika (MHz) |  | |
| 2.2. | Vrsta radiokom. službe i vrsta radijske postaje |  | |
| 3. | LOKACIJA RADIJSKE POSTAJE | | |
| 3.1. | Naziv lokacije i oznaka županije |  |  |
| 3.2. | Zemljopisna duljina i širina |  |  |
| 3.3. | Nadmorska visina (m) |  |  |
| 4. | PASIVNI REPETITOR | | |
| 4.1. | Naziv lokacije i oznaka županije |  | |
| 4.2. | Zemljopisna duljina i širina |  | |
| 4.3. | Nadmorska visina središta (m) |  | |
| 4.4. | Dobitak (dBi) i površina (m2) |  | |
| 5. | UREĐAJ | | |
| 5.1. | Vrsta emisije |  | |
| 5.2. | Brzina prijenosa (kbit/s / Mbit/s / analogno) |  | |
| 5.3. | Proizvođač i tip uređaja (\*) |  |  |
| 5.4. | Snaga na izlazu iz odašiljača (mW) |  |  |
| 5.5. | Dinamika ATPC-a (dB) (\*) |  |  |
| 5.6. | Prijamna razina (dBm) |  |  |
| 5.7. | Najmanja prijamna snaga (BER 10-3) (dBm) (\*) |  |  |
| 5.8. | Razina termalnog šuma (dBm) (\*) |  |  |
| 6. | ANTENSKI SUSTAV I DIJAGRAM ZRAČENJA | | |
| 6.1. | Visina antenskog sustava iznad tla (m) |  |  |
| 6.2. | Snaga na ulazu u antenu (dBm) |  |  |
| 6.3. | Najveći dobitak antene (dBi) |  |  |
| 6.4. | Glavni smjer zračenja / prijama (°) |  |  |
| 6.5. | Elevacijski kut glavnog snopa (°) |  |  |
| 6.6. | Polarizacija |  | |
| 6.7. | Proizvođač i vrsta antene (\*) |  |  |
| 7. | NAPOMENE | | |
| 7.1. |  | | |
| Potvrđujem da su podaci dani u ovom obrascu i svi dodatni podaci dani uz ovaj obrazac točni i istiniti. | | | |
| Potpis podnositelja zahtjeva:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mjesto i nadnevak:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  M.P. | | | |

Obrazac HAKOM-OB-Z02-MV