

**Anmälan om avsikt att släppa ut radioutrustning på den svenska marknaden enligt 5 kap. Post- och telestyrelsens föreskrifter om krav m.m. på radio och teleterminalutrustning (artikel 6.4 RTTE-direktivet 99/5/EG)****ANMÄLARE**

Namn	Organisationsnummer
Adress	Postort (nr och ort)
Telefon	Telefax
Kontaktperson	Telefon

**OMBUD**

Namn	Organisationsnummer
Adress	Postort (nr och ort)
Telefon	Telefax
Kontaktperson	Telefon

**RADIOURTRUSTNING SOM ANMÄLAN AVSER**

Utrustningens identifikation (typbeteckning, benämning, tillverkare)	
-----	
Typ av utrustning	
<input type="checkbox"/> Sändare	<input type="checkbox"/> Sammanbyggd sändare/mottagare
<input type="checkbox"/> Bas	<input type="checkbox"/> Mobil <input type="checkbox"/> Bärbar <input type="checkbox"/> Annan utrustning-----
Avsedd användning (i vilka länder, meningen med utrustningen)	
-----	
Frekvensband/sändningsfrekvenser -----MHz	
Kanalseparation .....kHz	Anmält organs identifikationsnummer-----
Modulationstyp: ----- RF-ut effekt----- Antenntyp-----	

**UNDERSKRIFT (frivillig)**

Anmälares namn	Underskrift (ansvarig anmälare)
Ort och datum	Namnförtydligande (textat)