|  |  |
| --- | --- |
| **Ansökan om att använda DMO-utrustning med antenn på höjd 10 meter ovan mark eller högre, med eller utan repeater** |  |
|  |
| Uppgifterna i denna ansökan kommer användas av MSB och vår driftleverantör för Rakel. | |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ägare av DMO-utrustningen samt eventuell repeateranläggning | | | | |
| Organisation/företag | | Organisationsnummer | | Rakel kundnummer |
|  | |  | |  |
| Adress | | Postnummer | | Ort |
|  | |  | |  |
| Kontaktuppgifter | | | | |
| Kontaktperson (den som undertecknar ansökan) | Telefon | | E-post | |
|  |  | |  | |
| Teknisk kontaktperson | Telefon | | E-post | |
|  |  | |  | |

|  |
| --- |
| Syfte med att använda DMO-utrustning och antenn på höjd 10 meter ovan mark, eller högreAnvänd kryssrutor och vid behov fritextfält för att beskriva varför DMO-utrustning med antenn på höjd 10 meter ovan mark eller högre, samt eventuell repeater behöver användas. |
| DMO önskas användas som reservväg. |
| DMO önskas användas som tillfällig förstärkning under evenemang eller annan planerad händelse. |
| Annat. |
| Använd gärna fritextfältet för att lämna kompletterande information om syftet med att använda DMO-utrustningen. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Utrustning och plats Ansökan om användning av DMO-utrustning med antenn och eventuell repeater gäller den plats och utrustning som anges nedan. | | | |
| Repeater, fabrikat | Typbeteckning | | Antal |
|  |  | |  |
| Antenn, fabrikat | Typbeteckning | | Antal |
|  |  | |  |
| Typ av ansluten terminal | Uteffekt Watt | |  |
| Fordonsradioterminal  Handburen radioterminal |  | |  |
| Gatuadress eller position för DMO-utrustning och antenn | | Höjd över mark för antenn | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| *Tilldelad frekvens* | | *Möjligt antal användare* | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| Jag har läst och samtycker till MSB:s särskilda villkor för användning av DMO-utrustning med antenn på höjd 10 meter ovan  mark eller högre.  höjd  gfgfg  markmark eller högre | | | |
| Jag har säkerställt att DMO-utrustningen är korrekt programmerad. | | | |
| Jag är införstådd med att driftsättning inte får ske förrän ansökan är inskickad av oss och godkänd av MSB. | | | |
| Jag är införstådd med att vi alltid ska informera Rakel kundstöd före sändning och vid avslutad sändning.  Jag förstår och godkänner att MSB och driftleverantören för Rakel lagrar och behandlar personuppgifterna i denna ansökan. | | | |
| Ort | Datum | **Mejla underskriven ansökan till:**  [rakel-dmo@msb.se](mailto:rakel-dmo@msb.se) |
|  |  |
| Underskrift | |
|  | |
| Namnförtydligande | |
|  | |