

KAMU TÜZEL KİŞİ**KUZAY KIBRIS TÜRK CUMHURİYETİ
BİLGİ TEKNOLOJİLERİ VE HABERLEŞME KURUMUNA**

6/2012 Elektronik Haberleşme Yasası çerçevesinde ve işbu Bildirim Formunda işaretli elektronik haberleşme hizmetinin sunulması, şebekesinin sağlanması ve/veya altyapısını kurup işletilmesi faaliyetlerinde bulunmayı talep etmekteyiz.

İşbu bildirimde yer alan tüm bilgi ve belgelerin eksiksiz ve doğru olduğunu ve bir Kamu Tüzel kişisi olan Dairemizin Yetkilendirme, Numaralandırma ve Spektrum Tüzüğü'nün 6'ncı maddesinde belirtilen şartları taşıdığını; söz konusu faaliyetlerin uygulanmasında Elektronik Haberleşme Yasası, Yetkilendirme, Numaralandırma ve Spektrum Tüzüğü ve yayımlanacak diğer ikincil düzenlemeler ile belirlenecek şartları yerine getireceğimizi, gerekmesi halinde ilgili idari ücretleri ödeyeceğimizi taahhüt ederiz.

Kamu Tüzel Kişiyeye ait bilgiler		
Kamu Tüzel Kişi Adı		
Bağlı Olduğu Bakanlık:		
İletişim Adresi: (Kurum tarafından yapılacak tüm yazışmalarda bu adres kullanılacaktır)		
E-Posta Adresi: (Kurum tarafından gönderilecek tüm bilgilendirmeler bu adrese yapılacaktır)		
Telefon ve Faks Numaraları: (Kurum tarafından yetkili kişiye ulaşmak için kullanılacak numaraların yazılması istenmektedir)	Tel-1: Tel-2:	Fax:
İnternet Sitesi: (Kamu tüzel kişi internet adresi)	www.	
Müşteri Hizmetleri: (Çağrı Merkezinizin telefon numarası istenmektedir)		
E-Posta Adresi: (Tüketicilerin ulaşabilecekleri e-posta adresi)		

Müdür veya İta Amirine ait bilgiler	
Adı-Soyadı:	
Ünvanı:	
Telefon:	
E-posta adresi:	

KAMU TÜZEL KİŞİ**Sunulması Planlanan Faaliyet Alanı ve Faaliyet Detayları**

Aşağıda belirtilen faaliyet alanlarından 'Sunulması Planlanan Faaliyet Alanını' işaretleyiniz. Her faaliyet için ayrı bildirim formu doldurulması gerekmektedir.

 ISS (İnternet Servis Sağlayıcılığı Hizmeti) **UPH** (Uydu Platform Hizmeti) **UHH** (Uydu Haberleşme Hizmeti) **GMPCS** (GMPCS Mobil Telefon Hizmeti) **OKTH** (Ortak Kullanımlı Telsiz Hizmeti) **SMŞH** (Sanal Mobil Şebeke Hizmeti) **AİH** (Altyapı İşletmeciliği Hizmeti) **Datacenter Hizmeti** **Çağrı Taşıma Hizmeti****Diğer (Belirtiniz.):.....**

Sunulması Planlanan Faaliyet Alanı ile ilişkili aşağıdaki bilgileri detay vererek doldurunuz.

**Ağ/Altyapı/Şebeke ve/veya Hizmetin
Sunulacağı/Sağlanacağı Coğrafi Bölge****Planlanan Başlangıç Tarihi****Kamusal Elektronik Haberleşme Şebekesi mi?
(Evet/Hayır)****Ağ/Altyapı/Şebeke'ye Ait Bilgiler**

KAMU TÜZEL KİŞİ

Verilmesi Planlanan Hizmet'e Ait Bilgiler

--	--

Ekler: (Eksik bilgi ve/veya belge ile yapılan bildirimler işleme alınmayacaktır.)

1. Kamu Tüzel Kişinin kurulması ve amaçlarına ilişkin yetki alınan Yasa ve/veya Mevzuat.
2. Kamu Tüzel Kişinin bağlı olduğu Bakanlıktan alınan ilgili Kamu Tüzel Kişinin Müdür veya İta Amiri olduğunu gösterir resmi belge.
3. Bildirimde bulunulan yıl için belirlenen ciro öngörüsü.
4. Ciro öngörüsü üzerinden ödenen Kurum İdari Ücretine ilişkin banka dekontu.
5. Sistem Topolojisi

Müdür veya İta Amirinin

Adı-Soyadı

İmza

Tarih

GENEL YETKİLENDİRME BİLDİRİM FORMU
KAMU TÜZEL KİŞİ

Başvuru Tarihi:...../...../.....

EK Bilgiler: