

Domanda di concessione Non-Public Network (NPN)

La domanda concerne una nuova concessione
 modifica della concessione n°: _____

Utente della frequenza Indirizzo postale

Firma _____

c/o _____

Persona di contatto _____

Indirizzo _____

Paese - CPA, Luogo _____

Tel. _____

E-mail _____

Numero IDI dell'impresa CHE-_____

Indirizzo per l'invio della fattura _____

e-mail _____

Scopo del collegamento Lavoro produttivo Finalità formative
 R/D (Ricerca/Sviluppo) _____

Data di messa in servizio desiderata _____ Data di scadenza per le concessioni a tempo determinato: _____

Area di copertura dell'installazione all'interno di un edificio (indoor)

- Indirizzo dell'immobile _____

- Piani: _____

all'esterno di un edificio (outdoor)

- Definire il campus da servire secondo lo schizzo di esempio a pagina 5

- Punto di coordinate situato al centro del campus nel formato CH1903+ _____ / _____

Frequenza desiderata gamma di frequenza superiore
È disponibile una gamma di frequenze compresa tra 3400 MHz e 3500 MHz. gamma di frequenza inferiore
 intera gamma di frequenze

Larghezza di banda desiderata 10 MHz 20 MHz
 30 MHz 40 MHz
 50 MHz 60 MHz
 70 MHz 80 MHz
 90 MHz 100 MHz

Ai sensi dell'art. 6 della OUS, le frequenze sono soggette alla classe di frequenze B. La classe di frequenza B comprende le frequenze assegnate a un numero illimitato di utenti in una specifica area di utilizzo.

Networksharing MORAN
Tutti i partecipanti alla condivisione devono essere elencati nell'allegato

Descriva nelle note allegate a quale scopo è destinato l'NPN

Responsabile tecnico dell'impianto Nome : _____
Numero di telefono: _____

Fornitore di apparecchi Nome: _____
Azienda: _____

La/Il richiedente dichiara d'aver preso nota del fatto che tutte le installazioni di telecomunicazione che installa e esercita devono soddisfare le esigenze essenziali ai sensi dell'art. 7 e delle altre disposizioni pertinenti all'ordinanza sulle installazioni di telecomunicazione (OIT; RS784.101.2).

Luogo, data _____ Bollo e firma dell'utente della frequenza _____

Si prega di compilare anche gli allegati!

Allegato

Antenne e stazioni base

Numero di antenne	Produttore e modello della stazione base; tipo di antenna (adattiva?)	Potenza massima di uscita dell'antenna ERP (W) Per antenna	Altezza dell'antenna Metri da terra per gli outdoor. Indicazione del piano per indoor
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		

Partecipanti alla condivisione

Osservazioni e informazioni aggiuntive

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for providing additional observations and information.

