

**HINDERREMISS**Nya telekommunikationsmaster
20 m eller högre

Skickas i första hand via e-post

exp-hkv@mil.se

(i andra hand till postadress nedan)

Ersätter tidigare ansökan <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Med ansökningsdatum (åååå-mm-dd)	Tidigare FM datum (åååå-mm-dd)	Tidigare FM yttrande nr
Anläggningen beräknas bli klar, datum (åååå-mm-dd)		Tidigare FMV Konc nr	

Län	Kommun	Fastighetsbeteckning
-----	--------	----------------------

Sitenr	Sitenamn/Hindernamn		Typ av hinder	
Hindrets totala höjd över marken m	Markens höjd över havet m		Hindrets totala höjd över havet m	
Position	Koordinat X	Koordinat Y	Angiven i <input type="checkbox"/> RT 90 2,5 gon V <input type="checkbox"/> SWEREF 99 TM	
Typ av anläggning		Ange objektstyp		
<input type="checkbox"/> Bredband <input type="checkbox"/> GSM <input type="checkbox"/> UMTS <input type="checkbox"/> Annan				
Sändarfrequens Mhz	Effekt	Bäring 1 °	Bäring 2 °	Bäring 3 °
Översiktlig beskrivning av hindrets omgivning		Staglinor		
<input type="checkbox"/> Bebyggelse <input type="checkbox"/> Skog/öppen terräng <input type="checkbox"/> Vatten	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Utbredningens radie m		

Övriga upplysningar

--

Sökande/Anmälare/Ägare

Sökande/Anmälare	Telefonnr 1
Kontaktperson	Telefonnr 2
E-postadress	Fax inkl riktnummer
Utdelningsadress	Postnummer Ort
Ägare	Telefonnr 1
Kontaktperson	Telefonnr 2
E-postadress	Fax inkl riktnummer
Utdelningsadress	Postnummer Ort

Underskrift sökande

Ort och datum (åååå-mm-dd)	Sökandes namn (ev underskrift)
----------------------------	--------------------------------

Till remissen skall bifogas

- **Terrängkarta** 1:50 000, tydligt utvisande hindrets läge (ej Infovisarens karta).
- **Analysrapport** (gäller endast för UMTS som prövas via Infovisaren).

Remiss- och uppförandebblanketter erhålls via
exp-hkv@mil.se (alt HKV postadress)