



INPLACERINGSREMISS

För antenn eller dyl som placeras på befintligt hinder

Skickas i första hand via e-post

exp-hkv@mil.se

(i andra hand till postadress nedan)

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

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

Sitenr - befintligt hinder	Sitenr - denna inplacering	Sitenamn/Hindernamn för denna inplacering		
Höjs befintlig hinderhöjd med aktuell placering?		Nytt höjd över mark		Befintliga hindrets höjd över mark
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja				m
Position	Koordinat X	Koordinat Y	Positionerna är angivna 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	
Sändarfrekvens	Effekt	Bäring 1	Bäring 2	Bäring 3
		o	o	o

Övriga upplysningar

--

Sökande

Sökande	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 eller fastighetskarta 1:20 000, tydligt utvisande hindrets läge (ej Infovisarens karta).
- **Analysrapport** (gäller endast för UMTS som provas via Infovisaren).

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