

**APEK**Agencija za pošto in elektronske
komunikacije Republike Slovenije

PRILOGA 2

**Obvestilo o spremembi zagotavljanja avdiovizualne
medijske storitve na zahtevo****1. PODATKI O PONUDNIKU****1.1. Podatki o ponudniku**

Ime oziroma firma	
Naslov oziroma sedež	
Davčna številka	
Matična številka	
Zakoniti zastopnik ¹	

1.2. Novi podatki o ponudniku

Ime oziroma firma	
Naslov oziroma sedež	
Davčna številka	
Matična številka	
Zakoniti zastopnik ²	

2. PODATKI O STORITVI**2.1. Podatki o avdiovizualni medijski storitvi na zahtevo**

Ime storitve	
--------------	--

2.2. Novi podatki o avdiovizualni medijski storitvi na zahtevo

		Predviden datum ³
Ime storitve		
Identifikacija storitve (logotip)		
Vrsta storitve ⁴		

¹ Izpolnite, če je ponudnik pravna oseba.² Izpolnite, če je ponudnik pravna oseba.³ Vpišite predvideni datum nastanka posameznih sprememb.⁴ Vpišite vrsto storitve (na primer: video na zahtevo).



APEK

Kratek opis storitve ⁵		
-----------------------------------	--	--

Zakoniti zastopnik ali pooblaščen
oseba⁶:

/ime in priimek/

/podpis/

Datum: _____

Žig

⁵ Navedite ciljno občinstvo, ciljno območje razširjanja storitve in prevladujoče vsebine.

⁶ Če je podpisnik obvestila pooblaščen oseba, je treba obrazcu priložiti pooblastilo zakonitega zastopnika.