

Formularz 12
Zestawienie tabelaryczne z danymi o abonentach sieci telewizji kablowej
Rok sprawozdawczy:

Jeżeli pole formularza:

- 1) nie dotyczy wykonywanej przez przedsiębiorcę działalności, wpisuje się w to pole: „nd”,
 - 2) nie może być wypełnione przez przedsiębiorcę – o ile pole dotyczy prowadzonej przez niego działalności – wpisuje się w to pole: „bd”,
- a w polu „Uwagi” uzasadnia się wpis ze wskazaniem numeru pola, którego to uzasadnienie dotyczy.

Tab. 1. Dane o przedsiębiorcy telekomunikacyjnym

Firma przedsiębiorcy lub nazwa innego podmiotu uprawnionego do wykonywania działalności gospodarczej na podstawie odrębnych przepisów

1	
Numer w rejestrze przedsiębiorców telekomunikacyjnych	2

Tab. 2. Abonenci telewizji kablowej

Województwa	Ogółem	w tym telewizji cyfrowej	
1	2	3	
dolnośląskie			3
kujawsko-pomorskie			4
lubelskie			5
lubuskie			6
łódzkie			7
małopolskie			8
mazowieckie			9
opolskie			10
podkarpackie			11
podlaskie			12
pomorskie			13
śląskie			14
świętokrzyskie			15
warmińsko-mazurskie			16
wielkopolskie			17
zachodniopomorskie			18
RAZEM			19

Liczba stacji czołowych	20
-------------------------	----

Tab. 3. Informacje o dodatkowych usługach świadczonych w sieciach telewizji kablowych

Województwa	Liczba abonentów korzystających z usługi:		
	dostęp do Internetu	połączeń głosowych świadczonych w technologii VoIP	
1	2	3	
dolnośląskie			21
kujawsko-pomorskie			22
lubelskie			23
lubuskie			24
łódzkie			25
małopolskie			26
mazowieckie			27
opolskie			28
podkarpackie			29
podlaskie			30
pomorskie			31
śląskie			32
świętokrzyskie			33
warmińsko-mazurskie			34
wielkopolskie			35
zachodniopomorskie			36
RAZEM			37

UWAGI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorcy