



Aanvraagformulier voor Call Center diensten

TELECOMMUNICATIE AUTORITEIT SURINAME

Registratie van persoonlijke gegevens:

1. Aanvrager (Aankruisen wat van toepassing is)	
<input type="checkbox"/> Natuurlijke persoon	Vul tabel 2a verder in
<input type="checkbox"/> Rechtspersoon	Vul tabel 2b verder in
<input type="checkbox"/> Publiekrechtelijk lichaam	Vul tabel 2c verder in

2a. Natuurlijke persoon	
Naam:	<input type="checkbox"/> man/ <input type="checkbox"/> vrouw
Voornaam	
Identificatie	<input type="checkbox"/> ID kaart / <input type="checkbox"/> Rijbewijs / <input type="checkbox"/> Paspoort #: _____
Adres	
Woonplaats	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Telefoonnummer	
E-mail adres	

2b. Gegevens Rechtspersoon	
Rechtsvorm van de organisatie	
<input type="checkbox"/> Naamloze Vennootschap <input type="checkbox"/> Eenmanszaak <input type="checkbox"/> Stichting <input type="checkbox"/> Vennootschap Onder Firma <input type="checkbox"/> Coöperatieve Vereniging	<input type="checkbox"/> Natuurlijke persoon <input type="checkbox"/> Maatschap <input type="checkbox"/> Vereniging met volledige rechtspersoonlijkheid <input type="checkbox"/> Of andere nl.....
KKF registratie #	
Naam van de onderneming/ organisatie	
Adres van de onderneming/ organisatie	
Contact Persoon	
Functie	
Naam	<input type="checkbox"/> man/ <input type="checkbox"/> vrouw
Voornaam	
Geboorte datum	
Geboorte plaats	
Identificatie	<input type="checkbox"/> ID kaart/ <input type="checkbox"/> Rijbewijs/ <input type="checkbox"/> Paspoort #: _____
Adres	
Telefoonnummer	
E-mail adres	

* Note: Dit formulier dient uitsluitend voor de aanvraag of verlenging van call center diensten

Tweede Rijweg no.47 hk. Cayottestraat – Paramaribo - Suriname – Phone: (5 97) 532523 - Fax: (597) 462985 - P.O.Box: 3013 -
website: www.tas.sr e-mail: tasur@sr.net

De Surinaamsche Bank: 7996276 SRD TAS/ 7996330 USD TAS/ 7996373 EUR TAS



Aanvraagformulier voor Call Center diensten

TELECOMMUNICATIE AUTORITEIT SURINAME

2c. Gegevens Publiekrechtelijk lichaam	
Naam van de instantie:	
Adres	
Contact Persoon	
Functie	
Naam	<input type="checkbox"/> man/ <input type="checkbox"/> vrouw
Voornaam	
Geboorte datum	
Geboorte plaats	
Identificatie	<input type="checkbox"/> ID kaart/ <input type="checkbox"/> Rijbewijs/ <input type="checkbox"/> Paspoort #:
Adres	
Telefoonnummer	
E-mail adres	

Informatie betreffende de aanvraag:

Type Call Center

- Domestic
- International
- Co-located

Connectivity

- One- way PRI's
- Two-way PRI's

Circuit required

- IP
- PLC

*** Note: Dit formulier dient uitsluitend voor de aanvraag of verlenging van call center diensten**

Tweede Rijweg no.47 hk. Cayottestraat – Paramaribo - Suriname – Phone: (5 97) 532523 - Fax: (597) 462985 - P.O.Box: 3013 -
website: www.tas.sr e-mail: tasur@sr.net

De Surinaamsche Bank: 7996276 SRD TAS/ 7996330 USD TAS/ 7996373 EUR TAS



Aanvraagformulier voor Call Center diensten

TELECOMMUNICATIE AUTORITEIT SURINAME

De in te sluiten bescheiden met betrekking tot het behandelen van uw verzoek:

- Een volledig ingevuld aanvraagformulier van de TAS
- Kopie geldige ID kaart of rijbewijs/paspoort
- Uittreksel uit het Bevolkingsregister (CBB uittreksel)
- KKF uittreksel (bij ondernemingen)
- Kopie Statuten (bij rechtspersonen)
- Technische informatie van het te gebruiken apparaat
- Stortingsformulier voor de behandeling van uw verzoek ad **US \$ 1000,- (éénuizend 00/100 US Dollars)** of de tegenwaarde daarvan in Surinaams Courant tegen de geldende dagkoers van de Centrale Bank van Suriname onder vermelding van behandeling verzoek **aanvraag Call Center**.
- Stortingsformulier voor de jaarlijkse vergoeding ad **US \$ 5.000,- (vijfduizend 00/100 US Dollars)** of de tegenwaarde daarvan in Surinaams Courant tegen de geldende dagkoers van de centrale Bank van Suriname onder vermelding van **jaarlijkse vergoeding Call Center**.

*** Vreemdelingen dienen ook een kopie van een geldig verblijfsdocument te overleggen.**

Te storten op rekeningnummer bij de Surinaamsche Bank:

7996276 SRD / 7996330 USD / 7996373 EUR ten name van Telecommunicatie Autoriteit Suriname (TAS)

Ondergetekende verklaart dit aanvraagformulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en is zich ervan bewust, dat onvolledige- en/of onjuiste opgaven, alsmede verzwijging van alle voor de beoordeling van het te aanvaarden risico van belang zijnde omstandigheden, de vergunning nietig maakt

Handtekening	Plaats	Datum

Datum ontvangst:	Stempel TAS, naam en paraaf van een bevoegde functionaris van de TAS:

*** Note: Dit formulier dient uitsluitend voor de aanvraag of verlenging van call center diensten**

Tweede Rijweg no.47 hk. Cayottestraat – Paramaribo - Suriname – Phone: (5 97) 532523 - Fax: (597) 462985 - P.O.Box: 3013 -
website: www.tas.sr e-mail: tasur@sr.net

De Surinaamsche Bank: 7996276 SRD TAS/ 7996330 USD TAS/ 7996373 EUR TAS