В Министерство цифрового развития, связи

и массовых коммуникаций

Приднестровской Молдавской Республики

Исходящий №

Дата заполнения заявления

**Заявление**

**на переоформление радиочастотного присвоения**

(в случае переоформления в связи с изменениями сведений о юридическом лице, указанных в пункте 1 настоящего заявления, в связи с изменениями сведений о физическом лице, указанных в пунктах 4 - 6 настоящего заявления).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица |  |
| 2. | Юридический адрес, междугородный код, номер телефона (факса), электронный адрес |  |
| 3. | Номер и дата лицензий на осуществление деятельности в области оказания услуг электросвязи\* |  |
| 4. | Фамилия \*\* |  |
| 5. | Имя \*\* |  |
| 6. | Отчество \*\* |  |
| 7. | Адрес места жительства, междугородный код, номер телефона (факса), электронный адрес \*\* |  |

Просим (прошу) переоформить действующее радиочастотное присвоение от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Примечания:

1. \* Заполняются исполнительным органом государственной власти в области электросвязи Приднестровской Молдавской Республики.

2. \*\* Заполняются физическим лицом.

Приложения:

1. \*Копия документа, подтверждающего изменение сведений о физическом лице, указываемых в переоформляемом радиочастотном присвоении.

2. \*Ксерокопия паспорта гражданина Приднестровской Молдавской Республики - на\_\_\_л.

3. Переоформляемое Радиочастотное присвоение.

  \* предоставляются физическим лицом.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(руководитель)*              *(подпись)                            (инициалы, фамилия)*

                                             М.П.