В Министерство цифрового развития, связи

и массовых коммуникаций

Приднестровской Молдавской Республики

 Исходящий №

Дата заполнения заявления

**Заявление**

**на продление срока действия радиочастотного присвоения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица |  |
| 2. | Юридический адрес, междугородный код, номер телефона (факса), электронный адрес |  |
| 3. | Междугородный код, номер телефона (факса), электронный адрес |  |
| 4. | Номер и дата лицензии на осуществление деятельности в области оказания услуг электросвязи\* |  |
| 5. | Фамилия \*\* |  |
| 6. | Имя \*\* |  |
| 7. | Отчество \*\* |  |
| 8. | Адрес места жительства, междугородный код, номер телефона (факса), электронный адрес \*\* |  |
| 9. | Заявляемый срок продления радиочастотного присвоения |  |

Просим (прошу) продлить срок действия действующего радиочастотного присвоения от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

\*\* Заполняются физическим лицом.

 Приложение: продлеваемое Радиочастотное присвоение.

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

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

                                             М.П.