В Министерство цифрового развития, связи

и массовых коммуникаций

Приднестровской Молдавской Республики

 Исходящий №

Дата заполнения заявления

**Заявление на радиочастотное присвоение**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица |  | |
|  | Юридический адрес, междугородный код, номер телефона (факса), электронный адрес |  | |
|  | Служба радиосвязи |  | |
|  | Категория сети электросвязи (нужное отметить) | *сеть связи общего пользования* |  |
| *выделенная сеть связи* |
| *технологическая сеть связи* |
|  | Номер и дата лицензии на осуществление деятельности в области оказания услуг связи\* |  | |
|  | Номер, дата начала и окончания срока действия документа о подтверждении соответствия в области связи на заявляемое РИС\* |  | |
|  | Территория, на которой планируется использование радиоизлучающего средства |  | |
|  | Фамилия \*\* |  | |
|  | Имя \*\* |  | |
|  | Отчество \*\* |  | |
|  | Адрес места жительства, междугородный код, номер телефона (факса), электронный адрес \*\* |  | |
|  | Номер и дата заключения Экспертизы \* |  | |
|  | Заявляемый срок действия радиочастотного присвоения |  | |

Просим (прошу) выдать радиочастотное присвоение с целью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Примечания:

Пункты 3; 4; 7; 13 заполняются юридическими и физическими лицами.

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

\*\* Заполняются и предоставляются физическим лицом.

Приложения:

1. Пакет документов в соответствии с пунктами 2-4 Приложения № 1 к «Положению о порядке рассмотрения материалов для принятия решения о назначении радиочастотного присвоения и выдачи разрешения на эксплуатацию для радиоизлучающего средства гражданского назначения» - на \_\_\_\_\_л.

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

\* Предоставляется физическим лицом.

Руководитель юридического лица     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                   (подпись)                    (инициалы, фамилия)

                                                                      М.П.