Руководителю Управления

Роскомнадзора по Северо-Западному федеральному округу

Д.В. Сахарову

*ул. Галерная,  д. 27,   
Санкт-Петербург,  190000*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В соответствии с действующим порядком регистрации радиоэлектронных средств и высокочастотных устройств гражданского назначения прошу Вас зарегистрировать нижеуказанное радиоэлектронное средство (высокочастотное устройство). | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о заявителе** | | | | | | | | | | | | |
| Наименование и организационно-правовая форма юридического лица |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Место нахождения  юридического лица |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Почтовый адрес |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| № телефона, факса, Е-mail |  | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о радиоэлектронных средствах (высокочастотных устройствах) гражданского назначения** | | | | | | | | | | | | |
| Тип | | |  | | | | | | | | | |
| Наименование | | |  | | | | | | | | | |
| Заводской (серийный) номер | | |  | | | | | | | | | |
| **Общие процедурные сведения** | | | | | | | | | | | | |
| Номер и дата решения ГКРЧ или разрешения на использование радиочастот | |  | | | | | | | | | | |
| Номер и дата свидетельства об образовании позывного сигнала | |  | | | | | | | | | | |
| Способ получения выписки из Реестра | | в электронной форме | | | на бумажном носителе по почте | | | | на бумажном носителе в Управлении | | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | | |

**Приложение:**

Сведения о технических характеристиках и параметрах излучения регистрируемых радиоэлектронных средств и (или) высокочастотных устройств на       л.

Копия договора (письменного соглашения) на      л.

Владелец (пользователь)

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

должность (подпись) (Ф.И.О.)

(только для юридических лиц)

М.П. (при ее наличии)