|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю Управления Роскомнадзорапо Вологодской области А.А.ПальниковуСоветский проспект, д. 107,г. Вологда, 160012 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о регистрации (перерегистрации) радиоэлектронных средств и высокочастотных устройств**

 В соответствии с действующим порядком регистрации радиоэлектронных средств и высокочастотных устройств прошу Вас зарегистрировать (перерегистрировать) нижеуказанное радиоэлектронное средство (высокочастотное устройство).

Сведения о заявителе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование и организационно-правовая форма юридического лица (фамилия, имя, отчество физического лица) |  |
| 2. | Место нахождение юридического лица (место регистрации физического лица) |  |
| 3. | Данные документа, удостоверяющего личность гражданина РФ (для индивидуальных предпринимателей и физических лиц, не являющихся индивидуальными предпринимателями) |  |
| 4. | Данные документа, удостоверяющего личность (для иностранных граждан и лиц без гражданства) |  |
| 5. | Идентификационный номер налогоплательщика (при его наличии) |  |
| 6. | Почтовый адрес, № телефона, факс, E-mail |  |

Общие сведения о радиоэлектронном средстве (высокочастотном устройстве)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. | Тип |  |
| 8. | Наименование |  |
| 9. | Заводской (серийный, учетный) номер |  |
| 10. | Номер и дата разрешения на использование радиочастот (радиочастотных каналов) для РЭС (в случае, если наличие такого разрешения предусмотрено законодательством РФ) |  |
| 11. | Номер и дата свидетельства об образовании позывного сигнала (в случае, если образование позывного сигнала предусмотрено законодательством РФ) |  |

Общие процедурные сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12. | Заявляемый срок регистрации |  |
| 13. | Оформленное свидетельство о регистрации прошу(нужное подчеркнуть) | Заламинировать | Не ламинировать |

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

Должность (только для юридических лиц) подпись Ф.И.О.

М.П. (при ее наличии)