**Образец**

**заявления о регистрации радиоэлектронных средств и высокочастотных устройств гражданского назначения**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Наименование территориального органа Службы, на территории деятельности которого планируется использование РЭС и ВЧУ |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**    Прошу Вас зарегистрировать нижеуказанное радиоэлектронное средство (высокочастотное устройство). |
|  | Общие сведения о заявителе |  |
| I. | Наименование и организационно-правовая форма юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица; имя, фамилия, гражданство (при наличии) иностранного гражданина и лиц без гражданства) |  |
| 2. | Место нахождения юридического лица (место жительства физического лица, место регистрации иностранного гражданина, лица без гражданства) |  |
| 3. | Данные документа, удостоверяющего личность |  |
| 4. | Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| 5. | Почтовый адрес |  |
| 6. | Номер телефона, факса, адрес электронной почты (при наличии) |  |
|  | Общие сведения о радиоэлектронных средствах (высокочастотных устройствах) гражданского назначения |
| 7. | Тип |  |
| 8. | Наименование |  |
| 9. | Заводской (серийный, учетный) номер |  |
|  | Общие процедурные сведения |
| 10. | Номер и дата решения Государственной комиссии по радиочастотам или разрешения на использование радиочастот | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11. | Номер и дата свидетельства об образовании позывного сигнала | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12. | Способ получения выписки из Реестра | в электронной форме, на бумажном носителе по почте, и на бумажном носителе при личном приеме |
|  | Приложение |
| 13. | Сведения о технических характеристиках и параметрах излучения регистрируемых радиоэлектронных средств и (или) высокочастотных устройств |  |
| 14. | Копия договора (письменного согласия) в соответствии с [пунктом 16](#sub_1016) Административного регламента |  |
|  | Владелец (пользователь) |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность(только для юридических лиц) М.П. (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |