Приложение N 2 к  
Административному регламенту  
предоставления Федеральной  
службой по надзору в сфере связи,  
информационных технологий и  
массовых коммуникаций  
государственной услуги по выдаче  
разрешений на применение  
франкировальных машин,  
утвержденному приказом  
Роскомнадзора  
от 17.06.2019 № 189

Форма

Заявление

о переоформлении разрешения на применение франкировальной

машины, в том числе взамен утраченного или испорченного

1. Владелец франкировальной машины (заявитель):

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

(полное наименование, организационно-правовая форма юридического лица в

соответствии с учредительными документами (фамилия, имя, отчество

(при наличии) индивидуального предпринимателя)

2. Адрес местонахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место нахождения юридического лица либо место

жительства (регистрации) индивидуального

предпринимателя)

3. Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес юридического лица, индивидуального

предпринимателя)

4. ИНН (КПП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ИНН юридического лица (для филиала юридического лица

дополнительно указывается КПП),

индивидуального предпринимателя)

5. ОГРН/ОГРНИП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ОГРН юридического лица, для индивидуального

предпринимателя указывается ОГРНИП)

6. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Наименование модели (серии) франкировальной машины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Место (адрес) установки франкировальной машины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Причина переоформления разрешения на применение франкировальной

машины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(в качестве причины указывается: смена владельца; изменение территории

(субъекта Российской Федерации) использования франкировальной машины;

изменение организационно-правовой формы владельца франкировальной машины

(изменение наименования владельца); замена клише франкировальной машины;

перемещение франкировальной машины при изменении объекта почтовой связи

места приема почтовых отправлений; изменение объекта почтовой связи места

приема почтовых отправлений; утрата разрешения на применение

франкировальной машины; порча разрешения на применение

франкировальной машины);

11. Номер и дата выдачи переоформляемого разрешения на применение

франкировальной машины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при переоформлении разрешения на применение

франкировальной машины взамен утраченного или

испорченного разрешения на применение

франкировальной машины указывается номер и дата

выдачи утраченного или испорченного разрешения на

применение франкировальной машины)

12. Дата и время проведения обследования франкировальной машины:

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

13. Способ получения (выдачи) разрешения на применение франкировальной

машины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(непосредственно в территориальном органе Службы либо

по почтовому адресу)

14. Способ направления уведомления об отказе в переоформлении разрешения

на применение франкировальной машины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по электронной почте либо

по почтовому адресу)

15. Подпись владельца франкировальной машины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(с указанием должности, фамилии, имени, отчества (при наличии) полностью,

с проставлением печати (при наличии) юридического лица

(индивидуального предпринимателя)