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)