И.о. руководителя

Управления Роскомнадзора

по Республике Башкортостан

Е.Л. Вохмяниной

ул. 50 лет Октября, д. 20/1,

г. Уфа, Республика Башкортостан, 450005

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о регистрации (перерегистрации) радиоэлектронного средства**

 **гражданского назначения**

В соответствии с действующим порядком регистрации радиоэлектронных средств и высокочастотных устройств прошу зарегистрировать (перерегистрировать) нижеуказанные радиоэлектронные средства.

|  |
| --- |
| Общие сведения о заявителе |
| 1. | Ф.И.О. физического лица, индивидуального предпринимателя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. | Место жительства физического лица, индивидуального предпринимателя  | индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | Данные документа, удостоверяющего личность гражданина РФ | серия, № паспорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_когда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. | Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| 5. | № телефона, факс., Е-mail |  |
| 6. | Почтовый адрес | Индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Общие сведения о радиоэлектронном средстве (высокочастотном устройстве)** |
| 7. | Наименование, тип РЭС (ВЧУ), Заводской номер |  |
| 8. | Номер и дата разрешения на использование радиочастот *(при его наличии)* |  |
| 9. | Номер и дата свидетельств(а) об образовании позывного сигнала *(если образование позывного сигнала предусмотрено законодательством РФ)* |  |
| 10. | Заявляемый срок регистрации (*ограничивается сроком действия разрешения на использование радиочастот и не боле 10 лет*) |  |
| 11. | Оформленное свидетельство о регистрации прошу заламинировать или не ламинировать |  |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_