Приложение N 3 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 об аннулировании разрешения на применение

 франкировальной машины

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. Номер и дата выдачи аннулируемого разрешения на применение

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

11. Способ направления уведомления об аннулировании разрешения на

применение франкировальной машины (уведомления об отказе в аннулировании

разрешения на применение франкировальной машины):

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

 (по электронной почте либо по почтовому адресу)

12. Подпись владельца франкировальной машины:

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

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

 с проставлением печати (при наличии) юридического лица

 (индивидуального предпринимателя)