**Образец**

**заявления на получение выписки из Реестра зарегистрированных радиоэлектронных средств и высокочастотных устройств**

|  |  |
| --- | --- |
|  | РуководителюУправления Роскомнадзора по Хабаровскому краю, Сахалинской области и Еврейской автономной областиД.О. Барановскомуул. Ленина, д. 4, Хабаровск, 680000 |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**В соответствии с действующим порядком регистрации радиоэлектронных средств и высокочастотных устройств гражданского назначения прошу Вас выдать выписку из реестра зарегистрированных радиоэлектронных средств и высокочастотных устройств. |
| 1. | 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) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. | Номер действующей реестровой записи (при наличии) |  |
|     В случае отсутствия у заявителя номера реестровой записи в заявлении дополнительно указываются сведения о зарегистрированном радиоэлектронном средстве или высокочастотном устройстве: номер разрешения на использование радиочастот или радиочастотных каналов (при наличии), тип, наименование, адрес места установки (территория использования) и географические координаты места установки радиоэлектронного средства или высокочастотного устройства. |
| 8. | Способ получения выписки из Реестра | в электронной форме, на бумажном носителе по почте, на бумажном носителе при личном приеме |
|  | Владелец (пользователь) |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность(только для юридических лиц)М.П. (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) |