**Руководителю Управления**

**Федеральной службы по надзору в**

**сфере связи, информационных**

**технологий и массовых коммуникаций**

**по Томской области**

**Н.В. Белякову**

**ул. Енисейская, 23/1, г. Томск, 634041**

**Образец заявления о переоформлении разрешения на применение франкировальной машины, в том числе взамен утраченного или испорченного**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Владелец франкировальной машины: |   |   |
|   | (полное наименование, организационно-правовая форма юридического лица в соответствии с учредительными документами (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя) |   |
| 3.   Адрес местонахождения: |   |   |
|   | (место нахождения (место жительства) юридического лица (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. Контактный телефон | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Факс заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
| 7. Наименование модели (серии) франкировальной машины: |   |   |
| 8. Место установкифранкировальной машины: |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. Причина переоформления франкировальной машины |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (в качестве причины указывается: смена владельца; изменение территории использования; изменение организационно-правовой формы (изменение наименования) владельца франкировальной машины; замена клише франкировальной машины; утрата разрешения на применение франкировальной машины; порча разрешения на применение франкировальной машины) |
| 10. Номер и дата выдачи переоформляемого разрешения |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(при выдаче взамен утраченного или испорченного разрешения на применение франкировальной машины – номер и дата выдачи утраченного или испорченного разрешения на применение франкировальной машины, причина выдачи) |
| 11. Возможные дата и времяпроведения обследованияфранкировальной машины: |   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12. Подпись владельцафранкировальной машины |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(с указанием должности, фамилии, имени, отчества (при наличии) полностью, с проставлением печати юридического лица (индивидуального предпринимателя)  |