**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 установки  франкировальной 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 время  проведения обследования  франкировальной машины: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 12. Подпись владельца  франкировальной машины | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (с указанием должности, фамилии, имени, отчества (при наличии) полностью, с проставлением печати юридического лица (индивидуального предпринимателя) | |