Руководителю Управления

Роскомнадзора по

Республике Дагестан

Ш.Х.Магомедову

ул. С.Стальского, дом 2,

г. Махачкала, 367000

**Образец**

**Заявление 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 / ФИО ИП |
| 3. Адрес местонахождения: |  |
|  | место нахождения юридического лица / ИП |
| 3. Почтовый адрес: |  |
|  | почтовый адрес юридического лица / ИП |
| 4. ИНН (КПП) |  |
| 5. ОГРН/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) |