Руководителю Управления

Роскомнадзора по

Республике Дагестан

Ш.Х.Магомедову

ул. С.Стальского, дом 2,

г. Махачкала, 367000

**Образец**

**Заявление об аннулировании разрешения на применение франкировальной машины**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Владелец франкировальной машины: |  |
|  | полное наименование, организационно-правовая форма юридического лица в соответствии с учредительными документами / ФИО ИП |
| 4. 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. Номер и дата выдачи аннулируемого разрешения на применение франкировальной машины |  |
|  |  |
| 10. Подпись владельца франкировальной машины |  |
|  | (с указанием должности, фамилии, имени, отчества (при наличии) полностью, с проставлением печати юридического лица / ИП |