

Министру связи  
Донецкой Народной Республики  
В.В. Яценко

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о выдаче лицензии**  
**на предоставление телекоммуникационной услуги**

**1. Сведения о соискателе лицензии:**

Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/физического лица-предпринимателя:	<b>Физическое лицо-предприниматель Иванов Иван Иванович</b>
Данные документа, удостоверяющего личность физического лица-предпринимателя :	<b>Паспорт ВК999999, выдан Куйбышевским РО ДГУ Украины в Донецкой области 20.04.2004г.</b>
Сокращенное наименование (если имеется):	<b>ФЛ-П Иванов И.И.</b>
Торговая марка (если имеется):	<b>«МЕГАБАЙТ»</b>

**2. Местонахождения соискателя лицензии:**

Адрес регистрации юридического лица/физического лица-предпринимателя:	<b>83001, г. Донецк, пр. Ильича, д.1 кв.1</b>
Фактический адрес юридического лица/физического лица-предпринимателя:	<b>83050, г. Донецк, б. Шевченко, д. 2</b>

**3. Идентификационный код/номер юридического лица/физического лица-предпринимателя:**

Код юридического лица из ЕГР:	-
Номер ФЛ-П из ЕГР:	<b>123456789123</b>

**4. Банковские реквизиты соискателя лицензии:**

Р/Счет №:	<b>26001500560000</b>
МФО:	<b>400019</b>
Банк:	<b>ЦРБ ДНР</b>

**5. Контактные данные соискателя лицензии:**

Телефон юридического лица/физического лица-предпринимателя:	<b>062-321-48-49</b>
Факс юридического лица/физического лица-предпринимателя:	<b>062-321-48-48</b>
Электронная почта юридического лица/физического лица-предпринимателя:	<b>ivanov@mail.ru</b>
Должность, Ф.И.О., контактный телефон руководителя юридического лица/или Ф.И.О., контактный телефон физического лица - предпринимателя:	<b>Иванов Иван Иванович 071-000-00-00</b>
Ответственное лицо по вопросам лицензирования (должность, Ф.И.О., контактный телефон):	<b>Петров Петр Петрович 071-000-00-01</b>

**6. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице/ физическом лице-предпринимателе в ЕГР:**

Серия документа:	<i>AA01</i>
№ документа:	<i>00999</i>
Дата выдачи документа:	<i>13.01.2017</i>

**7. Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе**

Серия документа:	<i>A001</i>
№ документа:	<i>011999</i>
Дата выдачи документа:	<i>01.02.2017</i>

Прошу выдать лицензию на предоставление: телекоммуникационных услуг по передаче данных, за исключением телекоммуникационных услуг по передаче данных для целей передачи голосовой информации

Дата начала деятельности на основании лицензии	<i>С даты выдачи лицензии</i>
Заявленный срок действия лицензии	<i>15 лет</i>
Дата окончания деятельности на основании лицензии	<i>Согласно выданной лицензии</i>

**8. Данные о филиалах и других обособленных подразделениях, которые будут осуществлять деятельность по предоставлению телекоммуникационных услуг на основании копии лицензии:**

Наименование филиалов и/или других обособленных подразделений заявителя:	-
Адрес регистрации филиалов и/или других обособленных подразделений заявителя	-
Фактический адрес филиалов и/или других обособленных подразделений заявителя	-
Код из ЕГР филиалов и/или других обособленных подразделений заявителя	-

В случае изменения каких-либо данных, указанных в заявлении и в прилагаемых к нему документах, обязуюсь сообщить об этом в Министерство связи в срок не более 10 (десяти) рабочих дней с момента возникновения таких изменений.

С лицензионными условиями на осуществление деятельности по предоставлению телекоммуникационных услуг, утвержденными Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 25.06.2016 №8-26 (с изменениями), ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

На основании ч. 2 и ч. 3 ст. 32 Закона Донецкой Народной Республики «О телекоммуникациях» прошу решение о выдаче/отказе в выдаче лицензии предоставить:

в письменной форме

в форме электронного документа, подписанного в соответствии с законодательством Донецкой Народной Республики электронной подписью.



(нужное отметить)

Обязуюсь письменно уведомить Министерство связи о начале осуществления деятельности по предоставлению телекоммуникационных услуг по передаче данных, за исключением телекоммуникационных услуг по передаче данных для целей передачи голосовой информации в 10-дневный срок с момента начала осуществления деятельности.

Для физических лиц-предпринимателей: даю согласие на обработку персональных данных согласно ст. 6 Закона Донецкой Народной Республики «О персональных данных».

Заявитель \_\_\_\_\_ И.И.Иванов \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (инициалы, фамилия) М.П.

\_\_\_\_\_  
(должность лица, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_