

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу осуществить административную процедуру о выдаче
(выбрать одну необходимую административную процедуру)

<input checked="" type="checkbox"/>	разрешения на право использования радиочастотного спектра при эксплуатации радиоэлектронного средства гражданского назначения
<input type="checkbox"/>	разрешения на эксплуатацию головной станции системы кабельного телевидения
<input type="checkbox"/>	разрешения на эксплуатацию судовой радиостанции
<input type="checkbox"/>	разрешения на право использования радиочастотного спектра при эксплуатации высокочастотного устройства гражданского назначения
I. Сведения о заинтересованном лице	
I. I. для индивидуального предпринимателя Республики Беларусь:	
фамилия	
собственное имя	
отчество (если таковое имеется)	
адрес места жительства (места пребывания)	
контактный телефон	
электронный адрес	
банковские реквизиты	
сведения о документе, удостоверяющем личность (серия (при наличии), номер, кем и когда выдан), идентификационный номер (при его наличии)	
наименование государственного органа, иной государственной организации, осуществивших государственную регистрацию индивидуального предпринимателя	
регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей	
I. II. для юридического лица, зарегистрированного в Республике Беларусь:	
наименование	ООО «Мотор Плюс»
место нахождения	222144, Минская обл., г. Логойск, ул. Ленина, 12, корп. 3, пом. 45
фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) представителя юридического лица	Иванов Иван Иванович
контактный телефон исполнителя	+37529 621 2X XX (A1)

электронный адрес исполнителя	mail@mail.ru
банковские реквизиты	р/с XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX, в банке YYYYYY, БИК FFFFFFFF
наименование государственного органа, иной государственной организации, осуществивших государственную регистрацию юридического лица	Минский областной исполнительный комитет
регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей	60014XXXX
фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и должность уполномоченного лица на подписание актов выполненных работ. Сведения о документе, предоставляющем полномочия	Петров Петр Петрович, заместитель директора. Действует на основании доверенности от 01.01.2020 №4
I. III. для иностранного индивидуального предпринимателя (коммерсанта):	
фамилия	
собственное имя	
отчество (если таковое имеется)	
данные выписки торгового регистра страны учреждения о юридическом статусе организации или иного эквивалентного доказательства юридического статуса иностранного индивидуального предпринимателя (коммерсанта)	
место жительства	
контактный телефон	
электронный адрес	
банковские реквизиты	
I. IV. для иностранной организации:	
наименование	
место нахождения	
данные выписки торгового регистра страны учреждения о юридическом статусе организации или иного эквивалентного доказательства юридического статуса иностранной организации	
контактный телефон	
электронный адрес	
банковские реквизиты	
II. Сведения о представителе заинтересованного лица:	
фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	
адрес места жительства (места пребывания)	
контактный телефон	
электронный адрес	
сведения о документе, удостоверяющем личность (серия (при наличии), номер, кем и когда выдан), идентификационный номер (при его наличии)	

сведения о доверенности (акте законодательства, акте государственного органа), на основании которой представитель заинтересованного лица осуществляет свои полномочия	
III. Сведения о внесении платы за осуществление административной процедуры:	
дата платежа	02.06.2022
номер платежного документа, номер транзакции автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства (при внесении платы с использованием такой системы)	200403
сумма платежа	542,20 руб.
IV. Информация о приложениях, иные сведения, которые заинтересованное лицо считает необходимым указать для осуществления административной процедуры:	
планируемый срок действия разрешений	5 лет
сведения, необходимые для определения условий обеспечения электромагнитной совместимости радиоэлектронных средств гражданского назначения и (или) высокочастотных устройств гражданского назначения, присвоения (назначения) радиочастоты или радиочастотного канала, согласно приложениям 1–4	Приложение 1 к заявлению на 2 л. в 1 экз.
сведения о технических характеристиках системы кабельного телевидения (для головной станции кабельного телевидения) согласно приложению 5	
сведения, предоставляемые для получения разрешения на эксплуатацию судовой радиостанции (для судовой радиостанции), согласно приложению 6	
сведения, необходимые для регистрации судовой радиостанции в Международном союзе электросвязи, согласно приложению 7	

04 июня 2022 г.

(подпись)

П.П. Петров

(подпись (электронная цифровая подпись), расшифровка подписи заинтересованного лица или его представителя)

Примечание. Сведения, отсутствующие у заинтересованного лица, в соответствующей графе заявления не указываются. Сведения в заявлении на выдачу разрешения на эксплуатацию судовой радиостанции приводятся на одном из государственных языков Республики Беларусь и английском языке.

Приложение 1 к заявлению

Сведения, необходимые для определения условий обеспечения электромагнитной совместимости радиоэлектронных средств гражданского назначения и (или) высокочастотных устройств гражданского назначения, присвоения (назначения) радиочастоты или радиочастотного канала (для радиоэлектронных средств технологических, выделенных сетей радиосвязи, радиовещания, телевидения, беспроводного широкополосного доступа и других радиоэлектронных средств, для которых отсутствуют согласованные частотно-территориальные планы)

№ п/п	Место установки РЭС (область, район, наименование населенного пункта, адрес)	Географические координаты места размещения РЭС (град., мин., сек.)		Наименование (тип) РЭС	Назначение РЭС*	Заводской номер РЭС**	Год выпуска РЭС**	Радиочастота, полосы радиочастот, МГц		Мощность несущей передатчика/эквивалентная изотропная излучаемая мощность (эффективная излучаемая мощность), Вт/(дБВт)***	Характеристики антенно-фидерного тракта						Класс излучения	Зона обслуживания/ радиус зоны обслуживания РЭС, км	Дополнительные сведения****
		северная широта	восточная долгота					передача	прием		тип и (или) модель антенны	поляризация (горизонтальная/ вертикальная или др.)	коэффициент усиления, дБд (дБи)***	высота подвеса антенны над уровнем земли, м	суммарные потери в тракте передачи сигнала, дБ	азимут максимального излучения, град.			
1	Минская обл., Минский р-н, н.п. Ратомка, ул. Озерная, 45	54° 14' 45"	26° 49' 37"	Motorola GM-300 (BC)	Технологическая сеть	53GDG54	2020	157,150	157,150	20 Вт	A0 VHF	V	2,15	40	3,7	ND	11K0F3E	30 км	
2	Минская обл., Минский р-н, н.п. Острошицкий Городок, ул. Михайлова, 76	54° 21' 45"	26° 42' 40"	Motorola GM-300 (AC1)	Технологическая сеть	54JDG50	2020	157,150	157,150	20 Вт	A0 VHF	V	2,15	15	1,5	ND	11K0F3E	30 км	
3	Минская обл., Минский р-н, н.п. Опытный, ул. Прямая, 3	54° 10' 54"	26° 39' 30"	Motorola GM-300 (AC2)	Технологическая сеть	53GDG53	2020	157,150	157,150	20 Вт	A0 VHF	V	2,15	35	3,2	ND	11K0F3E	30 км	
4	Минская обл., Минский р-н, н.п. Колодищи, ул. Хуторская, 97	54° 18' 22"	26° 38' 17"	Motorola GM-300 (AC3)	Технологическая сеть	52GDG34	2020	157,150	157,150	20 Вт	A0 VHF	V	2,15	15	1,5	ND	11K0F3E	30 км	

* Для оказания услуг электросвязи или для иных целей.

** При наличии основного и резервного передатчика и антенн указываются два значения.

*** Необходимо указать используемую единицу измерения.

**** По решению заявителя указываются дополнительные сведения.

Сведения о проведении государственной санитарно-гигиенической экспертизы работ и услуг

№ п/п	Идентификатор РЭС (место установки РЭС)	Номер	Дата	Наименование организации, проводившей экспертизу
1	Минская обл., Минский р-н, н.п. Ратомка, ул. Озерная, 45	10.31/942	25.03.2022	Минский областной ЦГЭиОЗ
2	Минская обл., Минский р-н, н.п. Острошицкий Городок, ул. Михайлова, 76	10.31/943	25.03.2022	Минский областной ЦГЭиОЗ
3	Минская обл., Минский р-н, н.п. Опытный, ул. Прямая, 3	10.31/944	25.03.2022	Минский областной ЦГЭиОЗ
4	Минская обл., Минский р-н, н.п. Колодищи, ул. Хуторская, 97	10.31/945	25.03.2022	Минский областной ЦГЭиОЗ