|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный №  от « » 20\_\_г.  Договор №  от « » 20\_\_г. | **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **на проведение инспекции** | Генеральному директору  ООО «СПЕКТР-РК»  Гурской А.С. |

1. Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя:

в лице *(Ф.И.О. руководителя или представителя):*

# Реквизиты организации:

Юридический адрес: Фактический адрес: ИНН/КПП

р/с БИК ОГРН

**Прошу провести экспертизу документов и выдать экспертное заключение на эксплуатацию передающего радиотехнического объекта (БС): (список объектов инспекции приведен в приложении 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Передать результаты инспекции**  *(отметить необходимое):* | V лично в руки   * по электронной почте |

1. Список необходимых для проведения инспекции документов (для каждого объекта инспекции):
   1. Экспертное заключение на проект организации санитарно – защитной зоны и зоны ограничения застройки ПРТО (БС);
   2. СЭЗ на проект организации санитарно – защитной зоны и зоны ограничения застройки ПРТО (БС);
   3. Протокол лабораторных измерений ЭМИ ПРТО (БС).

# Контактное лицо

контактный телефон: e-mail:

# С областью аккредитации ознакомлен, с методами инспекции согласен. Оплату гарантирую.

Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку ООО «СПЕКТР-РК» (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.

Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин

« » 20 г.

*(дата) (должность,ФИО, подпись)*

М.П.

Документы принял Гурская А.С. Менеджер по работе с клиентами

*(подпись, фамилия, инициалы, должность сотрудника, принявшего заявление)*

Приложение 1

Список объектов инспекции

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование объекта размещения ПРТО | Адрес объекта размещения ПРТО | Дата предоставления полного комплекта документов |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |