

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

<input type="checkbox"/>	разрешения на право использования радиочастотного спектра при эксплуатации радиоэлектронного средства гражданского назначения
<input checked="" type="checkbox"/>	разрешения на право использования радиочастотного спектра при эксплуатации 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.1. 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.2. для юридического лица, зарегистрированного в Республике Беларусь:	
наименование	ООО «Минское кабельное телевидение»
место нахождения	220112, г. Минск, ул. Тепличная, д. 123
фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) представителя юридического лица	Иванов Иван Иванович
контактный телефон исполнителя	+375 XX XXXXXXXX

электронный адрес исполнителя	info@XXXX.by
банковские реквизиты	р/с ВУXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX В ЦБУ № XXX, БИК АКВВВУ2Х ОАО «АСБ Беларусбанк», г.Минск ул.Победителей, д. 1А
наименование государственного органа, иной государственной организации, осуществивших государственную регистрацию юридического лица	Минский городской исполнительный комитет
регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей	XXXXXXXXXX
фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и должность уполномоченного лица на подписание актов выполненных работ. Сведения о документе, предоставляющем полномочия	Заместитель директора Петров Петр Петрович доверенность от 01.01.2022 № 001
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	01.01.2022
номер платежного документа, номер транзакции автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства (при внесении платы с использованием такой системы)	№ 1001
сумма платежа	84,60
IV. Информация о приложениях, иные сведения, которые заинтересованное лицо считает необходимым указать для осуществления административной процедуры:	
планируемый срок действия разрешений	5 лет
сведения о технических характеристиках системы кабельного телевидения (для головной станции кабельного телевидения) согласно приложению 5	Приложение – Сведения о технических характеристиках системы кабельного телевидения на 1 л. в 1 экз.

_____ 20__ г.

_____ (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.

Сведения о технических характеристиках системы кабельного телевидения
(для головной станции кабельного телевидения)

Адрес расположения головной станции	223031, г. Заславль, ул. Советская, д.10
Тип головной станции	TERRA CMH-3000
Зона обслуживания системы кабельного телевидения (населенный пункт, район, улицы)	г. Заславль, микрорайон 1, микрорайон 2, ул.Советская, ул. Студенечкая, переулок Ленина
Проектная абонентская емкость системы кабельного телевидения	10000
Транслируемые телевизионные программы общедоступного пакета в зоне нахождения средств кабельного телевидения (телевизионный канал/программа)	48/Беларусь 1, 48/ОНТ, 48/СТВ, 48/Мир, 48/Россия-Беларусь, 48/НТВ-Беларусь, 48/Беларусь 2, 48/Беларусь 3, 46/Беларусь 5
Телевизионные каналы для распределения общедоступного пакета телевизионных программ	2/Беларусь 1, 4/ОНТ, СК4/СТВ, СК6/Мир, 7/Россия-Беларусь, 9/НТВ-Беларусь, 10/Беларусь 2, 11/Беларусь 3, 12/Беларусь 5
Телевизионные каналы, используемые для распределения расширенного пакета телевизионных программ	22, 23, 24, 25, 26, 28, 30, 31, 33, 34, 36, 38, 40, 41, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 50, 51, 53, 55, 56, 57, 58, 59, 60

