

Попълва се от служебното лице Вх. № Дата:	2112	ЗАЯВЛЕНИЕ за издаване на разрешение за ползване на индивидуално определен ограничен ресурс – радиочестотен спектър за осъществяване на електронни съобщения чрез електронна съобщителна мрежа от неподвижна спътникова радиослужба	До Председателя на Комисията за регулиране на съобщенията					
ЗЯВИТЕЛ (точно наименование): _____ _____ _____ Единен идентификационен код (ЕИК/код по Булстат) :		Вид заявител: <input type="checkbox"/> ЕООД <input type="checkbox"/> АД <input type="checkbox"/> ООД <input type="checkbox"/> СД <input type="checkbox"/> ЕАД <input type="checkbox"/> ЕТ Други:						
Попълва се от еднолични търговци и юридически лица	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> СЕДЛИЩЕ И АДРЕС НА УПРАВЛЕНИЕ: п.к. _____ ж.к. _____ </td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> Населено място: <input type="checkbox"/> град <input type="checkbox"/> село </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Община: _____ Област: _____ бул./ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____ </td> </tr> </table>			СЕДЛИЩЕ И АДРЕС НА УПРАВЛЕНИЕ: п.к. _____ ж.к. _____	Населено място: <input type="checkbox"/> град <input type="checkbox"/> село	Община: _____ Област: _____ бул./ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____		
СЕДЛИЩЕ И АДРЕС НА УПРАВЛЕНИЕ: п.к. _____ ж.к. _____	Населено място: <input type="checkbox"/> град <input type="checkbox"/> село	Община: _____ Област: _____ бул./ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____						
Попълва се от еднолични търговци и юридически лица	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> ДАНИИ ЗА КОНТАКТИ С КРС: АДРЕС: п.к. _____ ж.к. _____ </td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> Населено място: <input type="checkbox"/> град <input type="checkbox"/> село </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Община: _____ Област: _____ бул./ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____ тел.: _____ факс: _____ e-mail: _____ </td> </tr> </table>			ДАНИИ ЗА КОНТАКТИ С КРС: АДРЕС: п.к. _____ ж.к. _____	Населено място: <input type="checkbox"/> град <input type="checkbox"/> село	Община: _____ Област: _____ бул./ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____ тел.: _____ факс: _____ e-mail: _____		
ДАНИИ ЗА КОНТАКТИ С КРС: АДРЕС: п.к. _____ ж.к. _____	Населено място: <input type="checkbox"/> град <input type="checkbox"/> село	Община: _____ Област: _____ бул./ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____ тел.: _____ факс: _____ e-mail: _____						
Попълва се от физически лица	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;"> ТРИТЕ ИМЕНА: _____ _____ _____ </td> <td style="width: 40%; padding: 5px;"> ЕГН/ЛНЧ _____ </td> </tr> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> АДРЕС: п.к. _____ ж.к. _____ </td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> Населено място: <input type="checkbox"/> град <input type="checkbox"/> село </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Община: _____ Област: _____ бул./ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____ тел.: _____ факс: _____ e-mail: _____ </td> </tr> </table>			ТРИТЕ ИМЕНА: _____ _____ _____	ЕГН/ЛНЧ _____	АДРЕС: п.к. _____ ж.к. _____	Населено място: <input type="checkbox"/> град <input type="checkbox"/> село	Община: _____ Област: _____ бул./ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____ тел.: _____ факс: _____ e-mail: _____
ТРИТЕ ИМЕНА: _____ _____ _____	ЕГН/ЛНЧ _____							
АДРЕС: п.к. _____ ж.к. _____	Населено място: <input type="checkbox"/> град <input type="checkbox"/> село	Община: _____ Област: _____ бул./ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____ тел.: _____ факс: _____ e-mail: _____						
Данните, на основание чл. 33, ал. 2 от ЗЕС, ще бъдат публикувани в регистъра на предприятията, които имат разрешения за ползване на индивидуално определен ограничен ресурс.								
Такса, определена съгласно Тарифа за таксите, събирани от КРС по ЗЕС		Таксата за откриване на процедура се внася при подаване на Заявлението.						
ПЛАТЕЖЕН ДОКУМЕНТ (попълва се от длъжностното лице): <input type="checkbox"/> Приходен касов ордер <input type="checkbox"/> Вносна бележка № на документа: _____ <input type="checkbox"/> Платежно нареждане <input type="checkbox"/> Телеграфен запис Дата на издаване: _____		* Всички такси се заплащат с платежно нареждане по IBAN сметка BG78 BNBG 9661 30 001226 01, BIC код на БНБ BNBG BGSD, гр. София, пл. „Княз Александър Първи“ № 1 или се плащат в брой в касата на КРС.						

Господин Председател,

Заявявам, че желая да ми бъде издадено разрешение за ползване на индивидуално определен ограничен ресурс – радиочестотен спектър за осъществяване на електронни съобщения чрез електронна съобщителна мрежа от неподвижна спътникова радиослужба.

I. Предназначение на мрежата

- С предоставяне на услуги (моля уточнете вида на предоставяните услуги, като за всяка услуга следва да сте уведомили КРС по реда на чл. 66 от Закона за електронните съобщения):
-
-
-
- За собствени нужди
-
-
-

II. Данни за спътника, с който ще работи мрежата:

1. Наименование, с което е заявен пред ИТУ-R: _____
2. Позиция на геостационарната орбита (в градуси източна дължина): _____
3. Име на спътниковия оператор: _____
4. Работен честотен обхват (долна и горна гранична честота):
- на предаване: от MHz, до MHz
- на приемане: от MHz, до MHz

III. Данни за мрежа от неподвижната спътникова радиослужба:

1. Данни за мрежата:
- Наименование: _____
- Брой на станциите (земни / VSAT) в мрежата: _____
- Код (наименование) на станциите (земни и/или VSAT) в мрежата:
- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

IV. Желан срок за ползване на индивидуално определения ограничен ресурс – радиочестотен спектър - години (с думи):

V. Наличие на предварително споразумение с доставчик на спътников капацитет: Да

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

1. Лице за контакти.
2. Пълномощно (прилага се, когато заявлението е подадено от пълномощник на представляващия дружеството).
3. Документи за търговска регистрация и документ за липса на пречки за осъществяване на дейността (само за чуждестранни лица).
4. Декларация, че едноличният търговец не е в процедура по заличаване.
5. Декларация от управителя и членовете на управителните органи на дружеството, че не са лишени от правото да упражняват търговска дейност.
6. Технически характеристики на електронната съобщителна мрежа и съоръжения – приложение/я Р112 - ... броя и съпътстващите го/ги документи.

.....
.....

7. Други приложения:

.....
.....

Документите по т. 3 се представят като заверени от заявителя копия.

При предоставянето на административни услуги КРС прилага комплексно административно обслужване със съдействието на съответните институции и организации.

НАЧИН НА ПОЛУЧАВАНЕ НА ГОТОВИЯ ДОКУМЕНТ (СЛЕД ЗАПЛАЩАНЕТО НА ВСИЧКИ ДЪЖИМИ ТАКСИ):

- лично на място в КРС от звеното за административно обслужване;
- чрез „Български пощи“ ЕАД на точен адрес:, като изразявам съгласието си документите да бъдат пренасяни за служебни цели. В този случай такси за пощенската услуга не се дължат;
- чрез куриерската служба на „Български пощи“ ЕАД на точен адрес:, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му – за вътрешни пощенски пратки, а за международни пощенски пратки – след предплащане на цената за пощенските услуги от заявителя към КРС;
- чрез пощенски оператор, вписан в публичните регистри на КРС, на точен адрес:, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му – за вътрешни пощенски пратки, а за международни пощенски пратки – след предплащане на цената за пощенските услуги от заявителя към КРС.

ЗАЯВЛЕНИЕТО и документите към него се подават на български език в два екземпляра.

Дата:

ЗАЯВИТЕЛ:

Трите имена (представляващ/пълномощник)

подпис и печат