Руководителю Управления Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Магаданской области и Чукотскому автономному округу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о предоставлении выписки из реестра операторов

(полное наименование (фамилия, имя, отчество) заявителя)

(адрес местонахождения, почтовый адрес заявителя)

(ИНН, ОГРН заявителя)

Сведения о запрашиваемом операторе:

(Наименование оператора, ИНН (ОГРН), и/или регистрационный номер записи в реестре)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |