

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение разрешения на право использования радиочастотного спектра при эксплуатации радиоэлектронного средства гражданского назначения

APPLICATION

for obtaining of permission (license or authorization) on the right of radio
frequency spectrum utilization when operating by radio electronic facilities
of civil use

Сведения о заинтересованном лице (Applicant information) :

1. **Inter Communications GmbH**
(наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество индивидуального предпринимателя)
(the name of legal entity or surname and name)
2. **Switzerland, Geneva, Rue Butini 35**
(место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя)
(Location of legal entity or home address of individual entrepreneur, individual)
3. Учетный номер плательщика -----
(Payer account number)
(заполняется только индивидуальным предпринимателем)
(Fill only by individual entrepreneur)
- 4.1. -----
(наименование государственного органа, иной государственной организации, осуществивших государственную регистрацию)
(name of a state agency, other state organization of state registration)
- 4.2. регистрационный номер в Едином государственном регистре
юридических лиц и индивидуальных предпринимателей
registration number in the Unified State Register of Legal Entities and Individual Entrepreneurs

5. Номер телефона/факса **+41 047 328 99 45/+41 047 328 99 46**
Tel/fax number
6. Банковские реквизиты **Swiss bank AG, SWIFT BIC BNLIITRR,
SH93 3307 0090 0100 1294 00**
Banking details

Прошу выдать разрешение на право использования радиочастотного
спектра при эксплуатации радиоэлектронного средства (далее – РЭС)
гражданского назначения на срок до **18.02.2019 – 24.02.2019**

I request you to issue a permission (license or authorization) on the right of radio frequency spectrum utilization when operating by radio electronic facilities of civil use

7. Сведения о проведении государственной санитарно-гигиенической экс-
пертизы работ и услуг:

Information on implementation of state sanitary expertise of works and services

- 7.1. номер и дата заключения -----
Number and date of conclusion
- 7.2. -----
(наименование организации, проводившей экспертизу)
Name of organization which performed the expertise

Сведения, необходимые для определения условий обеспечения элек-
тромагнитной совместимости РЭС (заполняются в случае наличия согла-
сованного с РУП «БелГИЭ» частотно-территориального плана для заяв-
ленных РЭС):

Details needed for identification of EMC provision of REF (fill in case of availability of frequency-spatial plan

for notified REF which is agreed with RUE “BelGIE”)

№ п/п NN	Идентификатор РЭС Identifier of REF	Заводской номер РЭС Serial number	Год вы- пуска РЭС Year of production	Место установки (область, район, населенный пункт, улица, дом) Location of installation	Сведения о согласовании с РУП «БелГИЭ» частотно- территориального плана Information on frequency-spatial plan agreement with RUE “Bel- GIE”	
					Исх. № Reference number	Дата Date
1	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Сведения, необходимые для определения условий обеспечения электромагнитной совместимости РЭС (заполняются при отсутствии разрешения на использование радиочастотного спектра при проектировании, строительстве (установке) РЭС, выданного РУП «БелГИЭ» для заявленного РЭС):

Details needed for identification of EMC provision of REF (fill in case of absence of frequency-spatial plan for notified REF which is agreed with RUE “BelGIE”)

Владелец РЭС Owner of REF	Место установ- ки РЭС (об- ласть, район, наименование населенного пункта, адрес) Location of installation	Географические координаты места размещения РЭС (град., мин., сек.) Geographical coor- dinates of location		Наимено- вание (тип) РЭС Name of REF	Назначение РЭС* Purpose of REF	Заводской номер РЭС** Serial number	Год выпуска РЭС** Year of production	Радиочастота, полосы радио- стот, МГц Frequency, frequency bands, MHz		Мощность несущей передатчика или ЭИИМ (ЭИМ), Вт (дБВт)*** Carrier power or EIRP, W (dBW)	Характеристики антенно-фидерного тракта Antenna and feeder tract parameters						Класс излучения Class of emission	Зона обслужи- вания РЭС, Км Service area, km	Дополнительные сведения **** Additional details
		северная широта latitude	восточная долгота longitude					ПРД TX	ПРМ RX		Тип и (или) модель антенны Type and model of antenna	поляризация (горизонталь- ная/вертикаль- ная или др.) Polarization (V/H or another)	коэффициент усиления, дБд (дБи)**** Gain, dBi	высота подвеса антенны над уровнем земли, м Height over ground, m	суммарные потери в тракте передачи сигнала, дБ Total loss in transmis- sion tract, dB	азимут максималь- ного излу- чения, град. Azimuth of maximal radiation, degree			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
INTER Commini- cations GmbH	RAUBICH	54°03' 53.4"N	27°46' 09.7"E	MOTOROLA GP340	Techno- logical radio network	S/n 012456670	2015	165.25	165.25	5W	omni	V	0	1.5	0	N/A	11K0F3E	2	-
INTER Commini- cations GmbH	RAUBICH	54°03' 53.4"N	27°46' 09.7"E	MOTOROLA GP340	Techno- logical radio network	S/n 012456345	2013	165.25	165.25	5W	omni	V	0	1.5	0	N/A	11K0F3E	2	-
INTER Commini- cations GmbH	RAUBICH	54°03' 53.4"N	27°46' 09.7"E	MOTOROLA GP340	Techno- logical radio network	S/n 012453489	2016	167.50	167.50	5W	omni	V	0	1.5	0	N/A	11K0F3E	2	-
INTER Commini- cations GmbH	RAUBICH	54°03' 53.4"N	27°46' 09.7"E	MOTOROLA GP340	Techno- logical radio network	S/n 012456322	2017	167.50	167.50	5W	omni	V	0	1.5	0	N/A	11K0F3E	2	-

* Для оказания услуг электросвязи или для иных целей. (For service providing or another purposes).

** При наличии основного и резервного передатчика и антенн указываются два значения. (2 values should indicated under the availability of basic and reserved TXs and antennas).

*** Необходимо указать используемую единицу измерения. (It is necessary to indicate unit of measurement used).

**** По решению заявителя указываются дополнительные сведения. (Additional details are indicated if an applicant decides to do that).

Сведения о внесении платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры, посредством использова-
ния автоматизированной информационной системы единого расчетного и информационного пространства – в случае
внесения платы посредством использования такой системы _____

(номер платежа)

Number of payment

Information on fee charged under the implementation of administrative procedure by means of automated information system of joint calculated and information space – in case of paying by means
of such a system

Дата 06.01.2019

Date

Signature

(подпись руководителя юридического лица,

Popov N.

(расшифровка подписи)

индивидуального предпринимателя
или уполномоченного лица)

М.П.

(Signature of the individual, the individual
businessman, head of the legal entity or an
authorized person)

М.П. 

(full name)