

Додаток 12
до Ліцензійних умов
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 16 січня 2019 р. № 28)

Служба безпеки України

ЗАЯВА
про розширення провадження виду господарської
діяльності, пов'язаної з

(вид господарської діяльності)

Ліцензіат _____
(повне найменування юридичної особи, прізвище, ім'я, по батькові

керівника ліцензіата (уповноваженої або довіреної особи)/посадової особи юридичної особи

або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця,

серія, номер та дата видачі паспорта, орган, що видав паспорт)

організаційно-правова форма _____

для юридичної особи - ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ _____

для фізичної особи - підприємця - реєстраційний номер облікової картки платника податків*

місцезнаходження юридичної особи або місце проживання фізичної особи - підприємця

поштові реквізити (для листування) _____

номер телефону _____

номер телефаксу _____

адреса електронної пошти _____

Прошу видати ліцензію на розширення провадження виду господарської діяльності до такого виду:

розроблення спеціальних технічних засобів для зняття інформації з каналів зв'язку та інших технічних засобів негласного отримання інформації ☐

виготовлення спеціальних технічних засобів для зняття інформації з каналів зв'язку та інших технічних засобів негласного отримання інформації ☐

постачання спеціальних технічних засобів для зняття інформації з каналів зв'язку та інших технічних засобів негласного отримання інформації ☐

Проведення господарської діяльності за отриманою ліцензією здійснюється за адресою:

номер телефону _____

номер телефаксу _____

Достовірність даних, зазначених у цій заяві та в документах, що додаються до неї, підтверджую.

(посада)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

_____ 20__ р.

Документи, перелік яких визначено Ліцензійними умовами проведення господарської діяльності, пов'язаної з розробленням, виготовленням, постачанням спеціальних технічних засобів для зняття інформації з каналів зв'язку та інших технічних засобів негласного отримання інформації, додаються: _____.

Ліцензіат:

(посада)

(підпис)

(ініціали та прізвище)

_____ 20__ року

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті, - серія та номер паспорта.