

Форма АЗ-З*

ЗАМОВЛЕННЯ
на отримання гармонізованого експлуатаційного документа аматорської
радіостанції (АРС) для роботи у смузі радіочастот 50-52 МГц

Відомості про замовника:

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи (Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) уповноваженої особи для колективних АРС):	
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (серія (за наявності) та номер паспорта ¹):	
Прізвище, власне ім'я відповідно до транслітерації українського алфавіту латиницею ² :	
Найменування суб'єкта господарювання: Код за ЄДРПОУ:	
Банківські реквізити: рахунок №	МФО
Банк	
Задеклароване/zareєстроване місце проживання (перебування):	
Дата народження (рік, число, місяць):	
Місце народження:	
Паспорт громадянина України: серія (за наявності)	№ , виданий
Паспорт громадянина України для виїзду за кордон (за наявності): серія (за наявності) № , виданий	
Адреса встановлення АРС:	
Користування АРС (колективна, індивідуальна):	
Кваліфікація радіоаматора:	
Контактний номер телефону (мобільний – за наявності):	Електронна адреса:

Зобов'язуюсь неухильно виконувати вимоги Регламенту аматорського радіозв'язку України.
Оплату робіт УДЦР з підготовки та видачі гармонізованого експлуатаційного документа АРС
гарантую.

Замовник

(підпис)

Власне ім'я та прізвище (друковані літери)

„ _____ ” _____ 20 ____ року

Дата та номер реєстрації замовлення: _____ 20 ____ року № _____

¹Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті.

² Записується відповідно до чинної Таблиці транслітерації українського алфавіту латиницею. (Інформація вноситься на підставі документів, що підтверджують громадянство України при виїзді за кордон (за наявності)).