|  |  |
| --- | --- |
| Приложение № 4  к Постановлению Административного  совета НАРЭКИТ  № 12 от 16 июня 2020 г.    Национальному агентству по регулированию в области электронных коммуникаций и информационных технологий (НАРЭКИТ)      **УВЕДОМЛЕНИЕ**  **о приостановлении деятельности по предоставлению почтовых услуг** | |
| **Общие данные о поставщика:** | |
| Наименование и юридическая форма организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Зарегистрирован: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ | IDNO/IDNP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Юридический адрес офиса поставщика:** | |
| Улица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | дом \_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_ офис. \_\_\_\_\_ |
| Почтовый код: MD- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Мун./район: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Город/коммуна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Село: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| моб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фикс. тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  веб-сайт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Законный представитель заявителя:** | |
| Имя и Фамилия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | IDNP: |
| моб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фикс. тел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Поставщик уведомляет НАРЭКИТ о приостановлении, с “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, деятельности по предоставлению почтовых услуг.    **2. К настоящему Уведомлению прилагаются следующие документы:**  □ копия удостоверения личности администратора заявителя;  □ по обстоятельствам, доверенность законного представителя заявителя, уполномоченного представлять заявителя в отношениях с НАРЭКИТ и копия удостоверения личности данного лица.    *Подпись и печать поставщика* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |