

Попълва се от служебното лице

Вх. №
дата:

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ВПИСВАНЕ НА ДОСТАВЧИК НА
ЦЕЛИНЕЙНИ МЕДИЙНИ УСЛУГИ ПО ЧЛ. 125
„Ж“ ОТ ЗАКОНА ЗА РАДИОТО И
ТЕЛЕВИЗИЯТА

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА СЪВЕТА ЗА
ЕЛЕКТРОННИ
МЕДИИ

Попълва се от заявителя

ЗАЯВИТЕЛ (точно наименование на заявителя, съгласно регистрацията му)

ВИД ЗАЯВИТЕЛ

.....
.....

ЕООД

ООД

ЕАД

АД

СД

ЕТ

ППС

ЮЛНЦ

ДРУГИ:

АКТУАЛНО СЪСТОЯНИЕ

към дата: |

ДОКУМЕНТ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ

Регистрация в Агенцията по вписванията ЕИК:

Съдебна регистрация: № | година: | съд:

ПРЕДСТАВЛЯВАН ОТ (трите имена, длъжност)

1.
.....
длъжност

2.
.....
длъжност

3.
.....
длъжност:

СЕДАЛИЩЕ И АДРЕС НА УПРАВЛЕНИЕ

п.к. | гр./с. | община | обл.

ж.к. | бул./ул. | № | бл. | вх. | ап. | ет.

тел. код | тел. | факс | e-mail

АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ

Съвпада с адреса на управление

п.к. | гр./с. | община | обл.

ж.к. | бул./ул. | № | бл. | вх. | ап. | ет.

тел. код | тел. | факс | e-mail

ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ (трите имена, длъжност)

.....
.....
длъжност

Такса, съгласно **Тарифа за таксите за радио и телевизионна дейност**. Внася се при подаване на **ЗАЯВЛЕНИЕТО**.

Таксите се внасят в касата или с банков превод по сметката на СЕМ:

БНБ – ЦУ,

IBAN: BG49 BNBG 9661 3000 1788 01, **BIC:** BNBGBGSD

ПЛАТЕЖЕН ДОКУМЕНТ

Приходен касов ордер

Платежно нареждане

Вносна бележка

Телеграфен запис

№ документ: дата:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН /ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,

Уведомявам Ви, че желая да осъществявам медийни услуги по заявка.

I. ВИД МЕДИЙНА УСЛУГА ПО ЗАЯВКА

II. ОПИСАНИЕ И ОСНОВНИ ПАРАМЕТРИ НА ОСЪЩЕСТВЯВАНИТЕ МЕДИЙНИ УСЛУГИ ПО ЗАЯВКА

III. НАЧАЛНА ДАТА НА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА МЕДИЙНИТЕ УСЛУГИ

IV. ТЕРИТОРИАЛЕН ОБХВАТ

Моля, Съветът за електронни медии да постанови решение, по силата на което да бъде вписан като доставчик на нелинейна медийна услуга в Публичния регистър.

Моля да ми бъде издадено удостоверение за вписване в регистъра

!Задължавам се да представя всички документи, които СЕМ ми поиска допълнително във връзка с вписването!

В случай че СЕМ издаде удостоверение на представляваното от мен лице, желая да получа акта:

в административната сграда на СЕМ

чрез лицензирана пощенски оператор

сканирано копие на електронната поща

ЗАЯВИТЕЛ (трите имена и подпис):