****

Попълва се от служебното лице

# Вх. №

**дата:**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

ЗА ВПИСВАНЕ НА ДОСТАВЧИК НА НЕЛИНЕЙНА МЕДИЙНА УСЛУГА ПО ЧЛ. 125Ж 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**

[ ]  ООД

[ ]  ЕООД

[ ]  АД

[ ]  ЕАД

[ ]  СД

[ ]  ЕТ

[ ]  ППС

[ ]  ЮЛНЦ

[ ]  ДРУГИ:

[ ]  Друго:

[ ]  ЕИК/ ЕИК по БУЛСТАТ

**АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ**

п.к.

гр./с.

община

обл.

ж.к.

бул./ул.

№

бл.

вх.

ет.

ап.

тел. код

тел.

факс

e-mail

[ ]  Съвпада с адреса на управление

**ЗА РАЗГЛЕЖДАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ ДЪЛЖИ ТАКСА,** съгласно Тарифата за таксите за радио- и телевизионна дейност.

Таксата се внася в касата или с банков превод по сметката на СЕМ:

**БНБ – ЦУ**

**IBAN**: BG49 BNBG 9661 3000 1788 01

**BIC**: BNBGBGSD

**ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ** (трите имена, телефон, e-mail)

**СЕДАЛИЩЕ И АДРЕС НА УПРАВЛЕНИЕ**

п.к.

гр./с.

община

обл.

ж.к.

бул./ул.

№

бл.

вх.

ет.

ап.

тел. код

тел.

факс

e-mail

**ПРЕДСТАВЛЯВАН ОТ** (трите имена, длъжност)

1.

длъжност

2.

длъжност

3.

длъжност:

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

**БНБ – ЦУ**,

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

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

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

 **V. КРИТЕРИЙ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ ЮРИСДИКЦИЯТА НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

**

 *Моля, посочете конкретната разпоредба, съгласно § 1, т. 23 от ДР на ЗРТ*

****

1. **ВИД МЕДИЙНА УСЛУГА ПО ЗАЯВКА**

 Уведомявам Ви, че желая да осъществявам медийна услуга по заявка.

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

[ ]  в административната сграда на СЕМ [ ]  чрез лицензиран пощенски оператор

[ ]  сканирано копие на електронната поща

Моля Съветът за електронни медии да постанови решение, по силата на което да бъда 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!**

**IV. ТЕРИТОРИАЛЕН ОБХВАТ**

**III. НАЧАЛНА ДАТА НА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА МЕДИЙНАТА УСЛУГА**

****

**II. ОПИСАНИЕ И ОСНОВНИ ПАРАМЕТРИ НА ОСЪЩЕСТВЯВАНАТА МЕДИЙНА УСЛУГА ПО ЗАЯВКА**

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ ГОСПОЖО ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

**ЗАЯВИТЕЛ** (трите имена и подпис):