****

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):