

Регистрационный номер и дата регистрации (заполняется при получении)	
---	--

Исходные данные для подготовки заключения экспертизы о возможности использования РЭС и об их электромагнитной совместимости с действующими и планируемыми для использования радиоэлектронными средствами для любительского ретранслятора

(полное наименование юридического лица или Ф.И.О. физического лица)

1. Местонахождение _____
(для юридических лиц в соответствии с учредительными документами)
2. Почтовый адрес _____
3. Контактная информация _____
(номер телефона, факс, E-mail заявителя)
4. Радиослужба _____
5. Назначение ретранслятора _____
6. Принадлежность ретранслятора _____
7. Место размещения ретранслятора _____
(адрес с указанием области, края, республики)
- 8*. Географические координаты, град. мин., сек _____
(с точностью до десяти угловых секунд с указанием используемой системы координат: СК-42 или СК-95)
9. Наименование РЭС, с указанием фирмы изготовителя и заводского номера РЭС _____
10. Наименование технического стандарта (протокола) используемого оборудования _____
(заполняется при наличии такового)
11. Полосы радиочастот, МГц _____
(согласно решению ГКРЧ)
12. Время работы _____
(круглосуточно, дневные, ночные часы)
13. Позывной сигнал и категория любительской радиостанции – владельца ретранслятора _____
14. Технические характеристики ретранслятора:
 - 14.1. Мощность передатчика (Вт) _____
 - 14.2. Частота приема (МГц) _____
 - 14.3. Частота передачи (МГц) _____
 - 14.4. Класс излучения _____
 - 14.5. Тип антенны (приемной/передающей) _____
 - 14.6. Коэффициент усиления антенны (приемной/передающей) _____
 - 14.7. Высота установки антенны над уровнем земли (м) _____
 - 14.8. Высота установки антенны над уровнем моря (м) _____

Банковские реквизиты:

Расчетный счет _____
 Наименование и адрес банка _____
 Кор. счет _____

БИК _____ ИНН/КПП _____ ОКВЭД _____ ОКПО _____

Тип казначейства, название, область, ИНН _____
 (заполняется при оплате работ казначейством)

ОФК _____ УФК _____ л/с _____

Должность _____

Личная подпись _____

И.О. Фамилия _____

(руководитель юридического лица или физическое лицо)

М.П. _____

*Измерение географических координат мест установки РЭС рекомендуется проводить с привлечением организаций, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности.