

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

*** Исходные данные для подготовки заключения экспертизы о возможности использования радиоэлектронных средств и об их электромагнитной совместимости с действующими и планируемыми для использования радиоэлектронными средствами для земной станции спутниковой связи (ЗССС)**

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

- Местонахождение _____
(для юридических лиц в соответствии с учредительными документами)
- Почтовый адрес _____
- Контактная информация _____
(номер телефона, факс, E-mail заявителя)
- Категория сети _____
(сеть связи общего пользования, выделенная сеть, технологическая сеть, сеть другой категории)
- Основание для запроса радиочастот _____
(номер и дата решения ГКРЧ, номер выданного разрешения)
- Наименование космического аппарата (КА) и его точка стояния (град.) _____
- Наименование ЗССС (тип, условный шифр ЗССС) _____
(указывается в соответствии с сертификатом на ЗССС)
- Район (место) размещения ЗССС _____
(республика, край, область, район, населенный пункт, улица, дом)
- Географические координаты места размещения ЗССС¹ _____
(указываются с точностью до десяти секунд с указанием используемой системы координат: СК-42 или СК-95)
- Запрашиваемые радиочастоты (передача):

№ п.п.	Центральная частота /полоса пропускания ствола КА (МГц)	Номиналы запрашиваемых радиочастот (передача) (МГц)	Классы излучения (указываются в соответствии с Регламентом радиосвязи и Нормами 19-02)	ЭИИМ (дБВт)
1	2	3	4	5

- Ширина полосы излучения передатчика:

Класс излучения	Ширина полосы излучения передатчика ___ Гц на уровне		
	- 3 дБ	- 30 дБ	- ___ дБ
1	2	3	4

- Суммарная мощность одновременно излучаемых несущих (дБВт) _____

- Запрашиваемые радиочастоты (прием):

№ п.п.	Центральная частота /полоса пропускания ствола КА (МГц)	Номиналы запрашиваемых радиочастот (прием) (МГц)	Классы принимаемых сигналов (указываются в соответствии с Регламентом радиосвязи и Нормами 19-02)	Соответствующая чувствительность приемника (дБВт)		Защитное отношение к шумовой помехе, дБ
				Пороговая	Реальная	
1	2	3	4	5	6	7

- Характеристика частотной избирательности приемника:

Принимаемые классы	Полоса пропускания УВЧ, _Гц на уровне	Промежуточная частота, _Гц	Полоса пропускания УПЧ _Гц на уровне

¹ Определение географических координат мест размещения ЗССС рекомендуется проводить с привлечением организаций, имеющих лицензию на соответствующую деятельность

излучения	-3 дБ	-30 дБ	- дБ		- 3 дБ	- 30 дБ	- дБ
1	2	3	4	5	6	7	8

15. Эквивалентная шумовая температура приемной системы в градусах Кельвина (К°) _____
16. Максимальный допустимый уровень входной мощности, при котором коэффициент усиления МШУ уменьшается на 1 дБ (дБВт) _____
17. Полоса частот работы МШУ (МГц) _____
(нижняя частота полосы/верхняя частота полосы)
18. Потери в антенно-волноводном тракте (дБ) _____
(передача/прием)
19. Тип антенны _____
(однозеркальная/двухзеркальная; офсетная/прямофокусная)
20. Диаметр (размер) антенны (м) _____
(с точностью до десятых долей)
21. Поляризация _____
(передача/прием)
22. Коэффициент усиления антенны (дБ) _____
(передача/прием)
23. Описание диаграммы направленности антенны _____
(указывается формула, таблица или ссылка на действующую Рекомендацию МСЭ-Р)
24. Азимут излучения _____
(с точностью до десятых долей градуса в десятичном исчислении)
25. Угол места излучения _____
(с точностью до десятых долей градуса в десятичном исчислении)
26. Высота подвеса фазового центра антенны над поверхностью земли (м) _____
27. Высота основания антенной опоры над уровнем моря (м) _____
28. Минимальное расстояние антенны от места размещения до границы сопредельного государства (км) _____
29. Проведение международно-правовой защиты номиналов радиочастот на прием _____
(требуется / не требуется)
30. Получение международного признания права использования радиочастот _____
(требуется / не требуется)
31. Использование заявленных номиналов радиочастот для международной радиосвязи _____
(требуется / не требуется)

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 _____

Приложение: копия (в части касающейся) карты масштаба 1:200000 или крупнее, с обозначением места размещения ЗССС в виде перекрестия на ___ л. в ___ экз.

Должность _____ Личная подпись _____ И.О. Фамилия _____
(руководитель юридического лица или физическое лицо)

М.П.

Примечание: Исходные данные представляются в 9 экземплярах.

* Для операторов, работающих в соответствии с частными решениями ГКРЧ, то есть решениями, оформленными ГКРЧ заявителям непосредственно на их имя.