Приложение 1

к Порядку контроля за соблюдением лицензиатами лицензионных требований при осуществлении телевизионного вещания и (или) радиовещания

(пункт 2.2 раздела II)

Бланк Органа лицензирования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество физического лица-предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(юридический адрес, адрес регистрации по месту жительства)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о проведении плановой проверки соблюдения лицензионных требований при осуществлении телевизионного вещания и (или) радиовещания**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ год №\_\_\_\_\_\_\_

Согласно части 8 статьи 22 Закона Донецкой Народной Республики «О лицензировании отдельных видов хозяйственной деятельности» и во исполнение плана проверок на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (квартал/год), утвержденного приказом Министерства информации Донецкой Народной Республики от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_, Министерство информации Донецкой Народной Республики сообщает о том, что в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года будет проведена плановая проверка соблюдения лицензионных требований при осуществлении телевизионного вещания и (или) радиовещания, утвержденных Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 06.11.2017 № 14-33, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование лицензиата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид деятельности, подлежащий проверке)

за период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года.

Вам необходимо обеспечить условия для проведения плановой проверки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (ФИО)