Приложение № 3

**Заявление об аннулировании разрешения на применение франкировальной машины**

1. Владелец франкировальной машины (заявитель):

(полное наименование, организационно-правовая форма юридического лица в соответствии с учредительными документами (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

1. Адрес местонахождения:

(место нахождения юридического лица либо место жительства (регистрации) индивидуального предпринимателя)

1. Почтовый адрес:

(почтовый адрес юридического лица, индивидуального предпринимателя)

1. ИНН (КПП):

(ИНН юридического лица (для филиала юридического лица дополнительно указывается КПП), индивидуального предпринимателя)

1. ОГРН/ОГРНИП:

(ОГРН юридического лица, для индивидуального предпринимателя указывается ОГРНИП)

1. Телефон:
2. Адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Наименование модели (серии) франкировальной машины:
4. Место (адрес) установки франкировальной машины:
5. Номер и дата выдачи аннулируемого разрешения на применение  
   франкировальной машины:
6. Способ направления уведомления об аннулировании разрешения на применение франкировальной машины (уведомления об отказе в аннулировании разрешения на применение франкировальной машины):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по электронной почте либо по почтовому адресу)

1. Подпись владельца франкировальной машины:

(с указанием должности, фамилии, имени, отчества (при наличии) полностью, с проставлением печати (при наличии) юридического лица (индивидуального предпринимателя)