ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ СВЯЗИ,

ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И МАССОВЫХ КОММУНИКАЦИЙ

**ЗАЯВЛЕНИЕ   
о регистрации средства массовой информации**

**(внесении изменений в запись о регистрации средства массовой информации)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рег. №** | |  | | | | | |
| **«** |  | | **»** |  | **20** |  | **г.** |
| (заполняется регистрирующим органом) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

1. Учредитель (соучредители) средства массовой информации (СМИ)

для физических лиц указать фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства с почтовым индексом, адрес регистрации по месту проживания в соответствии с паспортными данными, телефон, адрес электронной почты, для юридических лиц указать организационно-правовую форму, полное наименование, адрес места нахождения с почтовым индексом, ОГРН, ИНН, КПП, телефон, факс, адрес электронной почты

ООО «Ромашка», ИНН 123456789123, ОГРН 12345645678912345, КПП 123456789, адрес: 355020, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 100, тел. 8 (8652) 355540\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Наименование (название) средства массовой информации Romashka

В случае регистрации СМИ с названием на иностранных языках или на языках народов Российской Федерации отдельно указывается перевод названия на государственный язык Российской Федерации.

Перевод: Ромашка

3. Форма периодического распространения

(телеканал; радиоканал; телепрограмма, радиопрограмма, аудиопрограмма, кинохроникальная программа, видеопрограмма; периодическое печатное издание (с указанием вида: альманах; бюллетень, газета, журнал, сборник); сетевое издание (с указанием доменного имени сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»))

Периодическое печатное издание журнал

4. Адрес редакции, телефон\_355020, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 100, тел 8(8652) 355540, главный редактор Иванов И.И.\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(адрес места нахождения редакции с указанием почтового индекса и телефонный номер)

5. Язык (языки) русский

(распространения СМИ)

6. Специализация\_\_ Неспециализированное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(неспециализированное; эротическое; рекламное; для детей и подростков; культурно-просветительское; образовательное; для инвалидов)

7. Примерная тематика

Общественно-политическая; реклама в соответствии с законодательством РФ о рекламе

8. Предполагаемые периодичность выпуска, максимальный объем

максимальный объем периодических печатных изданий включает в себя: количество страниц, формат и тираж;

максимальный объем телепрограммы, радиопрограммы, аудиопрограммы, кинохроникальной программы, видеопрограммы, телеканала, радиоканала указывается в единицах измерения времени;

максимальный объем сетевых изданий указывается в соответствующих единицах измерения информации (например, в байтах).

Периодичность выпуска – 1 раз в неделю; максимальный объем 40 стр., А3, 6000 экз.

9. Предполагаемая территория распространения Ставропольский край

10. Источники финансирования собственные средства

11. Сведения о том, в отношении каких других СМИ заявитель является учредителем, собственником, главным редактором (редакцией), издателем или распространителем

Не является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Сведения об уплате государственной пошлины

(дата и номер платежного документа; сведения о плательщике: фамилия имя отчество (при наличии) физического лица или наименование юридического лица; данные документа, удостоверяющего личность и СНИЛС для физического лица, ОГРН, КПП и ИНН для юридического лица)

Платежное поручение №5 от 12.04.2020 плательщик ООО «Ромашка», ИНН 123456789123, ОГРН 12345645678912345, КПП 123456789\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Только для внесения изменений в запись о регистрации СМИ:

(указать, каким органом зарегистрировано СМИ, регистрационный номер и дату регистрации, причину внесения изменений в запись о регистрации СМИ)

14. Контактная информация (для ведения переписки и отправки выписки из реестра зарегистрированных СМИ)

Адрес 355020, г. Ставрополь, ул. Мира, д. 100

Телефон \_\_\_\_\_\_\_8(8652)355540\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Согласен с отправкой выписки из реестра СМИ по электронной почте |  |  |  |
|  |  |  | (подпись, ФИО) |
| Согласен с отправкой выписки из реестра СМИ по почте | ***V*** |  |  |
|  |  |  | (подпись, ФИО) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Намерен получить выписку из реестра СМИ лично |  |  |  |
|  |  |  | (подпись, расшифровка) |

*\* При отсутствии сведений о намерении получить выписку из реестра зарегистрированных СМИ лично либо почтовым отправлением она высылается учредителю почтой по его адресу.*

С требованиями Закона Российской Федерации «О средствах массовой информации» ознакомлен.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Учредитель (соучредители) СМИ | Печать организации | Подпись |
| Генеральный директор ООО «Ромашка» |  |  |
| Иванов Иван Иванович |  |  |

Для юридического лица – фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность руководителя организации

Для физического лица – фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | 06 | ” | 05 | 20 | 20 | г. |