

Національній комісії, що здійснює державне регулювання у сферах електронних комунікацій, радіочастотного спектра та надання послуг поштового зв'язку

Заява
про надання дозволу на користування ресурсом нумерації

Дата подання заяви: 06/03/2024

Вихідний номер заяви: 1

1. Відомості про заявника

Повне найменування юридичної особи (згідно відомостей з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань)	Організаційно-правова форма суб'єкта господарювання:	Товариство з обмеженою відповідальністю
	Найменування суб'єкта господарювання:	КОЛСАПП ЮА
Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця (згідно відомостей з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань)	Прізвище:	
	Власне ім'я:	
	По батькові (за наявності):	
Код за ЄДРПОУ – для юридичної особи / реєстраційний номер облікової картки платника податків / серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією (за наявності) та номером паспорта) для фізичних осіб – підприємців:		45152443
Контактні дані	Номер телефону:	+38(063)-177-08-88
	Адреса електронної пошти:	ua.accounting@callsapp.net
	Адреса для листування:	Україна, 04053, місто Київ, пров.Киянівський, будинок 3-7, офіс 110

2. Ресурс нумерації, що заявляється для отримання

Тип ресурсу нумерації, який планується отримати	Код зони нумерації/ код мережі/ код послуги/ код СКС-7/ скорочений номер*	Діапазон номерів (індекс)/ код оператора послуг*	Кількість номерів або кодів	Територія використання ресурсу нумерації (територія України, область, місто або район)	Примітки
Міський	044		1000	Місто Київ	-

* зазначається у разі самостійного підбору Заявником

3. Відомості про постачальника спільної голосової довідкової служби, інформаційно-довідкової служби (послуги) або замовної послуги або служби соціального спрямування (заповнюється у разі отримання скороченого номеру)

Повне найменування юридичної особи – замовника скороченого номера	Організаційно-правова форма суб'єкта господарювання:	
	Найменування суб'єкта господарювання:	
	Прізвище:	
	Власне ім'я:	
	По батькові (за наявності):	
Код за ЄДРПОУ – для юридичної особи / реєстраційний номер облікової картки платника податків / серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку в паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією (за наявності) та номером паспорта) для фізичних осіб –		

підприємств:	
Підтвердження статусу неприбутковості**	
Назва інформаційно-довідкової служби (послуги)/ замовної послуги/ служби соціального спрямування	

** Для отримання скороченого номера для служби соціального спрямування на безоплатній основі у полі зазначається служба, яка організована неприбутковою організацією, а саме бюджетною установою, громадським об'єднанням, благодійною організацією (телефон довіри, безоплатна медична консультаційна служба, безоплатна психологічна допомога, збір коштів на цілі благодійної діяльності, телефонна "гаряча лінія або довідкова телефонна служба органу виконавчої влади") тощо

4. Інформація щодо потреби у заявленому ресурсі нумерації

Користування ресурсом нумерації для:	Статус користувача ресурсом нумерації:	Проставляється відмітка напроти діяльності, яку планується здійснювати з використанням кожного типу ресурсу нумерації, що зазначений у розділі 2 цієї заяви зазначається тип ресурсу нумерації)			
надання електронних комунікаційних послуг кінцевим користувачам послуг	постачальник послуг	X			
надання електронних комунікаційних послуг іншим постачальникам мереж та/або послуг	постачальник мереж				
забезпечення технологічних процесів функціонування електронних комунікаційних мереж	постачальник мереж				
здійснення господарської діяльності, не пов'язаної з наданням електронних комунікаційних послуг	технологічний користувач				

5. Відомості про використання наявної нумерації (у разі наявності раніше виділеного ресурсу нумерації на території, на якій заявник планує отримати додатковий ресурс нумерації)***

Виділений ресурс нумерації			Стан використання виділеного ресурсу нумерації (кількість номерів, кодів СКС або ідентифікаторів, од.)		
Номер та дата видачі дозволу	Код мережі/ код оператора послуги/ діапазон номерів (індекси)/ код MNC/код СКС-7	Територія використання ресурсу нумерації (територія України, область, місто або район)	запроектований	здіяний	використаний

*** у разі отримання скорочених номерів розділ 5 заяви не заповнюється

Засвідчую достовірність та повноту зазначених у цій заяві відомостей та інформації.
Зобов'язуюся виконувати передбачені Законом та іншими нормативно-правовими актами у сфері електронних комунікацій обов'язки користувача ресурсу нумерації.

Підписант:

Директор Телешун Володимир Анатолійович

(підпис, посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника юридичної особи / прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця / особи, яка може вчиняти дії від імені суб'єкта господарювання)