

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: **18.04.24**
Вихідний номер заяви: **18/424-2**

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:	Комунальне підприємство
	Найменування суб'єкта господарювання:	Львівське комунальне підприємство “Міський центр інформаційних технологій”
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:		23948670
Контактні дані	Номер телефону:	+380322975225
	Адреса електронної пошти:	ats@lvivcity.gov.ua
	Адреса для листування:	79008 м. Львів, пл. Ринок, 1

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
Скорочений номер служби соціального спрямування	1580		1	м.Львів	Оформлення на Департамент гуманітарної політики ЛМР у зв'язку із ліквідацією Департаменту адміністративних послуг ЛМР

* 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:	Орган місцевого самоврядування
	Найменування суб'єкта господарювання:	Департамент гуманітарної політики Львівської міської ради
	Прізвище:	
	Власне ім'я:	
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:	По батькові (за наявності):	
		34857866



№0406-вих-53943 від 18.04.2024

на статус неприбутковості**

Підписувач ПОЛІЩУК ВОЛОДИМИР БОРИСОВИЧ

Телефонна “Гаряча лінія” органу виконавчої влади

Назва інформаційно-довідкової служби (послуги)/ замовної послуги/ служби соціального спрямування	Гаряча лінія міста Львів
--	--------------------------

** 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	задіяний	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 ЛКП "Міський центр інформаційних технологій" Поліщук Володимир Борисович
(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)