Управление Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Республике Коми

Коммунистическая ул., д. 17, г. Сыктывкар, Республика Коми, 167000

**Уведомление**

**о прекращении деятельности средства массовой информации**

 Сообщаю (ем), что в соответствии с требованиями ст. 16 Закона Российской Федерации от 27.12.1991 № 2124-1 «О средствах массовой информации» учредитель (соучредители) средства массовой информации

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

(фамилия, имя, отчество учредителя (соучредителей\*)

принял(и) решение о прекращении деятельности средства массовой информации

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

(форма распространения и наименование средства массовой информации)

серия, номер и дата свидетельства о регистрации СМИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оригинал свидетельства прилагается/ или /утерян (выбрать применительно к обращению)\*.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

\* 1. Решение о прекращении деятельности СМИ принимается всеми соучредителями совместно;

 2. В случае, если от имени учредителя СМИ обращается уполномоченное учредителем лицо, к уведомлению прилагается доверенность на совершение определенных юридически значимых действий.

Примечание: Заявитель вправе приложить к уведомлению дополнительные документы, относящиеся к предмету обращения, в том числе, находящиеся в распоряжении иных федеральных органов исполнительной власти.