

**ФОРМА**

Директору бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Центр имущественных отношений»  
\_\_\_\_\_ ФИО

628012, г. Ханты-Мансийск,  
ул. Коминтерна, д 23, оф.31  
fondim86@cio-hmao.ru

Заявление на заключения договора регистрации в качестве пользователя  
геодезической сети специального назначения  
«Сеть станций высокоточного спутникового позиционирования  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»

Прошу зарегистрировать

\_\_\_\_\_ (наименование организации, ФИО ЧП, ИП)

ИНН: \_\_\_\_\_;

ОГРН: \_\_\_\_\_;

в качестве пользователя геодезической сети специального назначения «Сеть станций высокоточного спутникового позиционирования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (далее – Сеть) и заключить Договор на оказание услуг по предоставлению доступа к Сети с оплатой, согласно утвержденного Тарифа.

Настоящим сообщая следующие данные:

Планируемые режимы использования данных Сети и количество пользователей:

1. Количество пользователей в режиме реального времени (RTK) \_\_\_\_\_.
2. Количество пользователей в режиме постобработки (PP) \_\_\_\_\_.
3. Модели приемников \_\_\_\_\_.
4. Модели контроллеров \_\_\_\_\_.
5. Программное обеспечение, используемое для постобработки \_\_\_\_\_.

6. Выбор системы документооборота для получения первичных бухгалтерских документов от Оператора, а также Логина и пароля (**обязательно отметить**):

Передаются лично по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Коминтерна, д. 23, оф. 31- уполномоченному представителю Пользователя.

Электронная почта \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Посредством электронного документооборота, при взаимной технической возможности и договоренности сторон. Провайдер \_\_\_\_\_  
Электронный адрес (подписанный на рассылку с адреса Оператора для сообщений и уведомлений) для конфиденциальной переписки с Оператором, рассылки сообщений \_\_\_\_\_

Номер телефона для СМС сообщений от Оператора: \_\_\_\_\_

7. Исполнители (указать ответственных пользователей Сети):

7.1. Ф.И.О.: \_\_\_\_\_.

e-mail: \_\_\_\_\_.

мобильный телефон: \_\_\_\_\_.

7.2. Ф.И.О.: \_\_\_\_\_.

e-mail: \_\_\_\_\_.

мобильный телефон: \_\_\_\_\_.

8. Наименование выбранного Тарифа: \_\_\_\_\_

9. Период предоставления доступа к Сети: \_\_\_\_\_

(указать требуемый период)

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с правилами оказания услуг, тарифами на услуги, проектом Договора.

Приложения к заявлению (*предоставляются в виде заверенных копий в прошитом виде*):

1. Карточка предприятия.

2. Копии учредительных документов в актуальной редакции (Устав, учредительный договор для ООО);

3. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет;

4. Копия свидетельства о регистрации юридического лица;

5. Копии документов, подтверждающих полномочия Абонента (в случае, если Договор заключается руководителем);

6. Оригинал доверенности (в случае, если Договор заключается представителем).

7. Заявка на предоставление доступа к данным Сети СВтСП ХМАО-Югры

**Примечание:**

1. Заявление направляется заполненное с печатью и подписью (в офис Оператора) и копия по электронной почте [fondim86@cio-hmao.ru](mailto:fondim86@cio-hmao.ru).

2. Все поля обязательны для заполнения.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Подпись

ФИО руководителя  
(уполномоченного лица)

МП