

ФОРМА № 1

ПОВІДОМЛЕННЯ

про подання інформації про структуру власності

На виконання вимог Закону України “Про телебачення і радіомовлення” та Порядку подання телерадіоорганізаціями та провайдерами програмної послуги інформації про структуру власності, затвердженого рішенням Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення від 21 січня 2016 року № 2 (далі – Порядок),

ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТЕЛЕРАДІОКОМПАНІЯ "СМІЛА-ТВ"

(зазначається повне найменування суб'єкта інформаційної діяльності, код згідно з ЄДРПОУ)

подає до Національної ради України з питань телебачення і радіомовлення звіт за **2018** звітний рік діяльності про свою структуру власності у складі таких документів:

1. Схематичне зображення структури власності суб'єкта інформаційної діяльності станом на 31 грудня 2018 року.
2. Відомості про власників істотної участі станом на 31 грудня 2018 року.
3. Відомості про пов'язаних осіб станом на 31 грудня 2018 року.
4. Відомості про зміни у структурі власності у 2018 звітному році.
5. Відомості про кінцевих бенефіціарних власників станом на 31 грудня 2018 року.
6. Відомість про осіб, які впродовж 2018 звітного року надавали провайдеру програмної послуги фінансування (кредити, позики, фінансову допомогу тощо).

(зазначається перелік документів, що подаються)

Документи подаються:

у паперовому вигляді на 7 аркушах (зазначається загальна кількість);

в електронній формі: на електронну пошту, адреса якої розміщується на офіційному веб-сайті Національної ради, або через модуль офіційного веб-сайту Національної ради.

Інформація про структуру власності суб'єкта інформаційної діяльності, код згідно з ЄДРПОУ розміщена у мережі Інтернет відповідно до пунктів 1, 2 розділу V Порядку за посиланням: www.smila.tv.

Заявляємо, що у документах, що подаються, вся інформація є повною і достовірною, ґрунтується на добросовісній обробці та узагальненні всіх наявних у нас вихідних даних.

Суб'єкт інформаційної діяльності відповідає за повноту і достовірність відомостей про структуру своєї власності.

Директор
(посада уповноваженої особи)

(підпис)

Варивод Г.Г.
(прізвище, ініціали)

15.03.2019р.
(дата)

Директор Варивод Г.Г.
(посада, прізвище,
ініціали виконавця)

(04733) 4 01 15
(телефон виконавця)