

# VZDANIE SA INDIVIDUÁLNEHO POVOLENIA NA POUŽÍVANIE FREKVENCÍ

Vzdávam sa individuálneho povolenia č.: \_\_\_\_\_

- **Držiteľ povolenia:**

**fyzická osoba:** \_\_\_\_\_  
*meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, dátum narodenia*

**právnická osoba:** \_\_\_\_\_  
*obchodné meno, sídlo, identifikačné číslo organizácie, právna forma*

**fyzická osoba – podnikateľ:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*obchodné meno, miesto podnikania; identifikačné číslo, ak bolo pridelené*

- **Termín ukončenia platnosti individuálneho povolenia** (*nepovinný údaj, najskôr v deň doručenia na úrad*):

Vzdanie sa individuálneho povolenia sa podáva na adrese:

**Úrad pre reguláciu elektronických komunikácií a poštových  
služieb  
Odbor správy frekvenčného spektra  
Továrenská 7  
P.O. BOX 40  
828 55 Bratislava 24**

V ..... dňa .....

.....  
pečiatka a podpis osoby oprávnenej  
konať v mene žiadateľa