



DOPRAVNÝ ÚRAD

TRANSPORT AUTHORITY

DÚ/ F392-B/v2/RL

ŽIADOSŤ O ZMENU V REGISTRII PREVÁDZKOVATEĽOV UAS

Údaje o prevádzkovateľovi UAS	
Meno a priezvisko / Obchodné meno:	
Dátum narodenia / IČO:	
Registračné číslo prevádzkovateľa UAS:	
Adresa prevádzkovateľa UAS:	
E-mail:	
Telefónne číslo:	
Číslo poisťnej zmluvy:	
Zmena	
<input type="checkbox"/> Meno a priezvisko / obchodné meno	
<input type="checkbox"/> Adresa prevádzkovateľa UAS	
<input type="checkbox"/> E-mail	
<input type="checkbox"/> Telefónne číslo	
<input type="checkbox"/> Iná zmena (<i>uved'te aká</i>)	
Čestne vyhlasujem, že všetky mnou vyplnené údaje sú úplné a správne.	
Dátum:	Podpis a odtlačok pečiatky žiadateľa:
Prílohy (povinné): a) plná moc (prikladá sa, ak žiadosť podáva splnomocnec ako originál alebo úradne overená kópia).	