



ŽIADOSŤ O ZMENU V REGISTRI PREVÁDZKOVATEĽOV UAS

Údaje o prevádzkovateľovi UAS	
Registračné číslo prevádzkovateľa UAS:	
Meno a priezvisko / Obchodné meno:	
Dátum narodenia / IČO:	
Adresa trvalého pobytu/sídla:	
E-mail:	
Telefónne číslo:	
Číslo poisťnej zmluvy (ak sa požaduje):	
Zmena	
<input type="checkbox"/> Meno a priezvisko / obchodné meno	
<input type="checkbox"/> Adresa trvalého pobytu	
<input type="checkbox"/> E-mail	
<input type="checkbox"/> Telefónne číslo	
<input type="checkbox"/> Sériové číslo UAS	
a) doplnenie:	
.....	
.....	
b) odstránenie:	
.....	
.....	
<i>Čestne vyhlasujem, že všetky mnou vyplnené údaje sú úplné a správne.</i>	
Dátum:	Podpis žiadateľa:
Prílohy (povinné):	
a) plná moc (prikladá sa, ak žiadosť podáva splnomocnenec ako originál alebo úradne overenú kópiu),	
b) doklad o uhradení správneho poplatku.	