# Strana 1 z 2

# ŽIADOSŤ

* vydanie  povolenia na používanie frekvencií leteckej pohyblivej služby
* vykonanie zmeny v povolení č.

**Žiadateľ
Právnická osoba**Obchodný názov:

IČO:
DIČ:

**Fyzická osoba**Meno a priezvisko, titul.:

1. **Adresa**PSČ, mesto, ulica č.:
Okres/kraj:
2. **Typ lietadla, výrobné číslo lietadla:**
3. **Imatrikulačná značka lietadla:**
4. **Rádiové zariadenia, počet, typ:**
	1. Výkon:
	2. Druh vysielania:
	3. Frekvenčné pásmo:
5. **Vysielače záchranných člnov, počet, typ:**
	1. Výkon:
	2. Druh vysielania:
	3. Frekvenčné pásmo:
6. **Iné rádiové zariadenia, počet, typ:**
	1. Výkon:
	2. Druh vysielania:
	3. Frekvenčné pásmo:
7. **Osoba oprávnená konať v mene žiadateľa**
Meno:
Číslo telefónu/e-mail:
8. **Osoba zodpovedná za obsluhu rádiových zariadení:**
	1. Meno a priezvisko:
	2. Číslo osvedčenia o osobitnej odbornej spôsobilosti:
	3. Číslo telefónu/e-mail:

Žiadosť o vydanie individuálneho povolenia na používanie frekvencií môže obsahovať aj ďalšie náležitosti podľa § 32 ods. 5 zákona č. 351/2011 Z.z. o elektronických komunikáciách v platnom znení.

 **Strana 2 z 2**

**K žiadosti je potrebné priložiť:**

1. Potvrdenie o úhrade správneho poplatku v hodnote určenej podľa zákona č. 145/1995 Z.z. o správnych poplatkoch v platnom znení:
	* v prípade žiadosti o vydanie alebo predĺženie platnosti individuálneho povolenia na používanie frekvencií – správny poplatok v hodnote 6,5 eura,
	* v prípade žiadosti o vykonanie zmeny v rozhodnutí – správny poplatok v hodnote 3 eurá.

2) V prípade zmeny povolenia povoľovaciu listinu.

3) U právnických osôb výpis z obchodného registra, alebo jeho overenú kópiu.

***Poznámka:***

***Správne poplatky je možné platiť elektronickými kolkami, poštovým poukazom na účet úradu alebo prevodom z účtu v banke na účet správnych poplatkov úradu.***

***Číslo účtu: IBAN SK09 6500 0011 9300 2054 5796***

***Variabilný symbol: 6666***

##### Žiadosť sa podáva na adresu: Úrad pre reguláciu elektronických komunikácií a poštových služieb

##### Odbor správy frekvenčného spektraTovárenská 7

##### P.O. BOX 40828 55 Bratislava 24

V .................................... dňa ................... .............................................................
 pečiatka a podpis osoby oprávnenej

 konať v mene žiadateľa