

Žiadosť o zrušenie oprávnenia fyzickej osobe (FO) na prístup a disponovanie s elektronickou schránkou a na zastupovanie orgánu verejnej moci (OVM)

podľa § 13 ods. 7 zákona č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o e-Governmente)

Identifikácia OVM

Názov OVM*

IČO¹*

Ulica, číslo*

PSC*

Mesto*

Meno a priezvisko vedúceho OVM*

Identifikácia fyzickej osoby, ktorej sa ruší oprávnenie

Meno *

Priezvisko *

Rodné číslo *

ID zastupovania²

Kontaktná osoba

Meno*

Priezvisko*

Telefónne číslo*

E-mailová adresa*

miesto, dátum

podpis vedúceho orgánu verejnej moci

Informácie k podaniu žiadosti:

*Udaje označené hviezdíčkou su povinne na vyplnenie.

¹ IČO - identifikačné číslo organizácie alebo iný identifikátor pridelený Štatistickým úradom SR. ² ID zastupovania - údaj získate po prihlásení sa na Ústredný portál verejnej správy v sekcii Moj profil v časti Zobrazenie zastupovania.

Žiadosť podáva v listinnej podobe vedúci orgánu verejnej moci s úradne osvedčeným podpisom.

Žiadosť je potrebné zaslať na adresu:

Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky

Národná agentúra pre sieťové a elektronické služby,

BC Omnipolis, Trnavská cesta 100/II, 821 01 Bratislava