



Žiadosť o zrušenie oprávnenia na prístup a disponovanie s elektronickou schránkou fyzickej osoby (FO)

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 FO (majiteľa elektronickej schránky)

Meno*	
Priezvisko*	
Rodné číslo*	
Adresa trvalého pobytu* (ulica číslo, PSČ, mesto)	
Telefónne číslo*	
E-mailová adresa*	

Identifikácia FO, ktorej sa ruší oprávnenie

Meno*	
Priezvisko*	
Rodné číslo *	
ID zastupovania ¹ *	
Platnosť zrušenia od *	

miesto, dátum

úradne osvedčený podpis majiteľa elektronickej schránky

Informácie k podaniu žiadosti:

*Údaje označené hviezdíčkou sú povinné na vyplnenie.

¹ ID zastupovania – údaj získate po prihlásení sa na Ústredný portál verejnej správy v sekcii Môj profil v časti Zobrazenie zastupovania.
Žiadosť podáva v listinnej podobe fyzická osoba, ktorá je majiteľom elektronickej schránky s úradne osvedčeným podpisom.

Žiadosť je potrebné zaslať na adresu:

Úrad podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu

Národná agentúra pre sieťové a elektronické služby, BC Omnipolis, Trnavská cesta 100/II, 821 01 Bratislava.