

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*	<input type="text"/>
Priezvisko*	<input type="text"/>
Rodné číslo*	<input type="text"/>
Adresa trvalého pobytu* (ulica číslo, PSČ, mesto)	<input type="text"/>
Telefónne číslo*	<input type="text"/>
E-mailová adresa*	<input type="text"/>

Identifikácia FO, ktorej sa ruší oprávnenie

Meno*	<input type="text"/>
Priezvisko*	<input type="text"/>
Rodné číslo *	<input type="text"/>
ID zastupovania ¹ *	<input type="text"/>
Platnosť zrušenia od *	<input type="text"/>

Svojim podpisom zároveň potvrdzujem, že som sa oboznámil/a so Všeobecnými podmienkami prevádzky ÚPVS a porozumel/a som ich obsahu a v celom rozsahu s nimi súhlasím.

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 Mój 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:

Národná agentúra pre sieťové a elektronické služby, Tower 115, Pribinova 25, P.O.BOX 5, 810 08 Bratislava.