



AKOS

AGENCIJA ZA KOMUNIKACIJSKA
OMREŽJA IN STORITVE
REPUBLIKE SLOVENIJE

Vloga za radioamatersko dovoljenje

(poslati na zgornji naslov)

ime in priimek

datum in kraj rojstva

davčna številka

telefonska številka (opcijsko)

elektronski naslov (opcijsko)

naslov stalnega prebivališča, poštna številka in naziv pošte

Prosim za (izberite in izpolnite čitljivo z velikimi tiskanimi črkami):

- izdajo radioamaterskega dovoljenja po opravljenem izpitu dne: Želim enega izmed naslednjih klicnih znakov:

1.: S5....., ali 2.: S5....., ali 3.: S5.....

- podaljšanje radioamaterskega dovoljenja številka:, izdanega dne

- vračilo radioamaterskega dovoljenja številka:, ki velja do dne, in izdaja novega radioamaterskega dovoljenja z novim klicnim znakom. Želim enega izmed naslednjih klicnih znakov:

1.: S5....., ali 2.: S5....., ali 3.: S5.....

Na hrbtni strani vloge navajam in utemeljujem razloge za nov klicni znak.

V, dne
.....
podpis



Obrazložitev vlagatelja vloge: