Прилог 4

ЗАХТЕВ
ЗА БРИСАЊЕ ИЗ ЕВИДЕНЦИЈЕ ОПЕРАТОРА ЈАВНИХ КОМУНИКАЦИОНИХ МРЕЖА И УСЛУГА

Основни подаци о подносиоцу захтева	
Пословно име/назив правног лица	
Адреса и седиште	
Телефон/факс	
Име и презиме одговорног/овлашћеног лица у правном лицу	
Матични број правног лица	**ПИБ***
Адреса електронске поште	

Захтев за брисање: ***(означити једну од наведених опција)***
☐ свих мрежа/услуга и брисање оператора из евиденције оператора јавних комуникационих мрежа и услуга; ☐ одређене мреже/услуге (навести које се мреже и/или услуге бришу):

Разлози за брисање мреже/услуге **(пословна одлука, продаја мреже другом оператору - навести назив оператора коме је продата, спровођење поступка ликвидације, стечаја, брисање из Регистра АПР и др.)**

Датум престанка обављања делатности/брисања мреже/услуге:

*ПИБ – Порески идентификациони број

Напомена: Захтев за брисање из евиденције оператора јавних комуникационих мрежа и услуга и потребна документација могу се поднети и електронским путем на адресу електронске поште: *pisarnica@ratel.rs*.

У _____ , дана _____ _____

Подносилац захтева