**VAS „Elektroniskie sakari”**

[vases@vases.lv](mailto:vases@vases.lv)

juridiskas personas nosaukums/ fiziskas personas vārds, uzvārds

juridiskas personas reģistrācijas Nr./ fiziskas personas p.k.

juridiskas personas juridiskā adrese/ fiziskas personas deklarētā adrese

(tālrunis, e-pasts)

**Iesniegums**

Lūdzu **anulēt** šādu/-as radiofrekvences piešķīruma lietošanas atļauju/-as:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iesniedzamā informācija** |  | | |
| Atļaujas Numurs |  | | |
| Vēlamais anulēšanas datums  (*Norādiet konkrētu nākotnes datumu vai tekstu “anulēt pēc iespējas ātrāk”.)* |  | | |
| Anulēšanas iemesls *(atzīmējiet atbilstošo).* | 1.Radiosakari turpmāk vairs nav nepieciešami. | |  |
| 2.Radiosakari nav nepieciešami uz konkrētu periodu, pēc kura tiks iesniegts pieprasījums jaunas/-u atļaujas/-u saņemšanai. | |  |
| 3.Cits. | |  |
| Esmu informēts, ka pieprasījumu atļaujas anulēšanai var iesniegt tikai atļaujas adresāts vai atļaujas adresāta vārdā tā pilnvarots pārstāvis. | | | |
| Apliecinu, ka piekrītu **anulēšanas lēmuma paziņošanai** ar elektroniskā pasta starpniecību, izmantojot drošu elektronisko parakstu, uz elektroniskā pasta adresi[[1]](#footnote-1) (**norādīt e-pasta adresi**): | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (vieta, datums) |  |
|  | |
| (paraksttiesīgās vai pilnvarotās personas[[2]](#footnote-2) amats, vārds, uzvārds un paraksts[[3]](#footnote-3)) | |

1. *Ja e-pasts nav norādīts, Lēmums tiks nosūtīts pa pastu uz klienta juridisko adresi/deklarēto dzīvesvietas adresi.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Pieteikums ir jāparaksta juridiskās personas likumiskajam pārstāvim vai viņa pilnvarotai personai. Ja pieteikumu paraksta pilnvarots pārstāvis, pieteikumam ir jāpievieno atbilstoši noformēts pilnvaras oriģināls vai apliecināta kopija* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Dokumenta rekvizītu "paraksts" neizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.* [↑](#footnote-ref-3)