# **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: