**Azonosítóengedélyezési kérelem**

1. **A kérelmező adatai**

Neve (cégneve)\*:

Címe (székhelye)\*:

Kapcsolattartó személy neve\*:

Telefonszáma\*:

E-mail címe\*:

1. **Kérelem típusa\***

Kérjük, hogy egy űrlapon csak egy kérelem típust válasszon!

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Lekötés |
| ☐ | Kijelölés |
| ☐ | Számmezőátadás |
| ☐ | Azonosítóátadás |
| ☐ | Visszavonás |

1. **Az azonosító adatai**

Kérjük, hogy kettőnél több azonosító típus esetén egészítse ki az azonosító adatokat további, 3.3, 3.4 stb. pontokkal!

* 1. Azonosító(k) megjelölése:

Szolgáltatás megnevezése:

Előzmény irat:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Határozott időtartamra szóló kijelölési kérelmet nyújtok be. Az azonosítóhasználat megszűnésének időpontja:  |
| ☐ | Meghatározott időpontra vonatkozó visszavonási kérelmet nyújtok be. Az azonosítóhasználat megszűnésének időpontja:  |
| ☐ | A kérelem teljesítése esetén lemondok a fellebbezési jogomról. |
| ☐ | A kijelölési kérelem „pihentetett” állapotú azonosítóra vonatkozik. Tudomásul veszem, hogy az azonosító pihentetett állapotából eredően a számhasználatban zavarok merülhetnek fel, ami számhasználói panaszokra adhat okot. |

* 1. Azonosító(k) megjelölése:

Szolgáltatás megnevezése:

Előzmény irat:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Határozott időtartamra szóló kijelölési kérelmet nyújtok be. Az azonosítóhasználat megszűnésének időpontja:  |
| ☐ | Meghatározott időpontra vonatkozó visszavonási kérelmet nyújtok be. Az azonosítóhasználat megszűnésének időpontja:  |
| ☐ | A kérelem teljesítése esetén lemondok a fellebbezési jogomról. |
| ☐ | A kijelölési kérelem „pihentetett” állapotú azonosítóra vonatkozik. Tudomásul veszem, hogy az azonosító pihentetett állapotából eredően a számhasználatban zavarok merülhetnek fel, ami számhasználói panaszokra adhat okot. |

1. **Mellékletek**

Ezen kérelemhez az alább megjelölt dokumentumokat mellékelem:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Eljárási díj befizetés igazolásBefizetési azonosító (BA): NMHH- |
| ☐ | Szolgáltatás megnevezése és leírása |
| ☐ | Frekvenciahasználati engedéllyel rendelkező és mobil rádiótelefon szolgáltatást nyújtó szolgáltató nyilatkozata a szolgáltatás nyújtásához szükséges hálózati együttműködésről |
| ☐ | A tartományhoz vagy résztartományhoz hozzárendelt, frekvenciahasználati engedéllyel rendelkező és mobil rádiótelefon szolgáltatást nyújtó szolgáltatónak a számok használatára vonatkozó hozzájárulása |
| ☐ | Közös számmezőátadási kérelem vagy számhasználó megbízása alapján kezdeményezett azonosítóátadás esetén az átadó szolgáltató nyilatkozata |
| ☐ | Képviseletre vonatkozó adatok (a képviseletre jogosított megnevezése és a jogosultság igazolása – amennyiben még nem állnak a hatóság rendelkezésére) |
| ☐ | Egyéb csatolt dokumentum |

1. **Megjegyzés**

A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

 Cégszerű aláírás