

.....  
miejsowość.....  
data**Prezes Urzędu Komunikacji Elektronicznej**

Delegatura UKE w Gdyni

ul. Kielecka 103

81-650 Gdynia

tel. 58 624 77 16, fax 58 669 23 91, e-mail: ske\_gdynia@uke.gov.pl

**WNIOSEK****o wymianę druku świadectwa ..... operatora urządzeń radiowych  
w służbie radiokomunikacyjnej morskiej i żegludze śródlądowej**

(nie dotyczy odnowienia świadectwa w celu przedłużenia jego ważności)

wypełniać czytelnie, **DUŻYMI (DRUKOWANYMI) LITERAMI**

Przyczyna wnioskowania o wymianę				
<b>WNIOSKODAWCA</b>				
Imię		Nazwisko		
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		
Nazwisko rodowe		Obywatelstwo	PESEL	
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>				
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość		
-				
Ulica			Nr domu	Nr lok.
Telefon kontaktowy			e-mail	

✓ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych we wniosku, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wydania wnioskowanego dokumentu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.)

Do wniosku dołączam:

- ✓ aktualne, podpisane zdjęcie o wymiarach 35 x 45 mm
- ✓ dowód wpłaty.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Opłatę 15 zł dokonać na poniższe konto (obowiązkowo wpisać tytuł wpłaty: „za wymianę świadectwa”).

Urząd Komunikacji Elektronicznej  
ul. Kasprzaka 18/20  
01-211 Warszawa  
NBP O/O Warszawa  
**75 1010 1010 0060 4422 3100 0000**

Kwituję odbiór świadectwa nr .....

.....  
imię i nazwisko osoby odbierającej świadectwo.....  
data i podpis