

Obr. FO: **ODJAVA RTV SPREJEMNIKOV**

**Sklicna št. zavezanca:** \_\_\_\_\_

Zavezanec: \_\_\_\_\_

*Ime in priimek*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Davčna številka*

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

Naslov dejanskega bivanja (*v primeru preselitve vpišite novi naslov*):

*Opomba: Sprejemnikov ni mogoče odjaviti zaradi selitve na drug naslov, če sprejemnike imate, na novem naslovu pa RTV prispevka ne plačuje nihče od ožjih družinskih članov. V tem primeru sporočite le spremembo naslova.*

**Spodaj podpisani zavezanec izjavljam, da:** (*ustrezno obkrožite*)

- a) **nimam** televizijskega sprejemnika oziroma nobene druge naprave, preko katere bi lahko spremljal televizijske programe;
- b) **nimam** radijskega sprejemnika oziroma nobene druge naprave, preko katere bi lahko spremljal radijske programe;
- c) **nimam** radijskega sprejemnika v avtomobilu.

**Omejitev odjave:** Zgornja izjava velja le za naslov: \_\_\_\_\_

Na naslovu, kjer bivam, sem že zavezanec pod sklicno številko: \_\_\_\_\_ .

**Sprejemnike odjavljam za obdobje naslednjih \_\_\_\_\_ mesecev** /Opombe: Odjava je omejena na največ 36 mesecev. Če ne navedete obdobja, se šteje, da ste sprejemnike odjavili za obdobje 12 mesecev. Odjava se upošteva s prvim naslednjim mesecem po podani popolni odjavi.

**Razlog za odjavo:** \_\_\_\_\_

**Spodaj podpisani zavezanec pooblaščen osebi RTV Slovenija dovoljujem preverjanje dejanskega stanja posedovanja sprejemnikov v roku treh mesecev od podane odjave.**

DA NE (*ustrezno obkrožite*)

**Če preverbe resničnosti podane izjave ne dovoljujete, morate svoj podpis na tem obrazcu overiti pri notarju ali na upravni enoti** (sedmi odstavek 17. člena Pravilnika o načinu prijavljanja in odjavljanja sprejemnikov ter o pogojih plačevanja prispevka za opravljanje dejavnosti RTV Slovenija, Ur. l. RS št. \_\_\_\_\_)

**Spodaj podpisani zavezanec sem seznanjen, da je za neresnično izjavo predpisana globa v višini od 125,19 eur do 417,29 eur** (42. člen Zakona o RTV Slovenija, Ur. l. RS, št. 96/2005, s spremembami).

Prosimo vas, da (neobvezno) navedete vsaj en kontaktni podatek za hitrejšo razreševanje morebitnih nejasnosti:

**e-naslov:** \_\_\_\_\_, **tel. št.:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kraj in datum

\_\_\_\_\_  
Podpis zavezanca