

Žiadosť o výmaz z registra vylúčených osôb	
podľa § 34 ods. 7 zákona č. 30/2019 Z. z. o hazardných hrách a o zmene a doplnení niektorých zákonov	
Titul	
Meno	
Priezvisko	
Rodné číslo, ak je pridelené, alebo dátum narodenia, ak rodné číslo pridelené nie je	
Dôvod výmazu z registra vylúčených osôb	
Dátum podpisu žiadosti	
Adresa na zaslanie žiadosti	Úrad pre reguláciu hazardných hier, Križkova 9, 811 04 Bratislava 1
Kontakt (napr. telefónne číslo, e-mailová adresa)	
Úradné osvedčenie podpisu	