

# REQUEST FOR VISIT / ŽIADOSŤ O POVOLENIE NÁVŠTEVY

- ONE TIME / JEDNORÁZOVO  
 RECURRING / OPAKOVANE  
 EMERGENCY / MIMORIADNE

- ANNEXES / PRÍLOHY  
 YES / ÁNO  
 NO / NIE

1. ADMINISTRATIVE DATA / ADMINISTRATÍVNE ÚDAJE			
REQUESTOR / ŽIADATEL:	<b>DO NOT FILL IN! - shall be filled in by requesting NSA/DSA!</b> DATE / DÁTUM:		
TO / PRE:	'VISIT ID / ČÍSLO NÁVŠTEVY:		
2. REQUESTING GOVERNMENT AGENCY OR INDUSTRIAL FACILITY / ŽIADAJÚCI ŠTÁTNY ORGÁN ALEBO PODNIKATEĽSKÝ SUBJEKT			
<b>Fill in the full name and postal address including town and state.</b>			
NAME / MENO: POSTAL ADDRESS / POŠTOVÁ ADRESA:			
FAX: POINT OF CONTACT / KONTAKTNÁ OSOBA	TEL.:		
3. GOVERNMENT AGENCY OR INDUSTRIAL FACILITY TO BE VISITED / NAVŠTÍVENÝ ŠTÁTNY ORGÁN ALEBO PODNIKATEĽSKÝ SUBJEKT			
<b>Fill in full title and address, including town, postal code, state and fax number. Fill in name and telephone number of the main contact person being involved in organizing the visit.</b>			
NAME / MENO: POSTAL ADDRESS / POŠTOVÁ ADRESA:			
FAX: POINT OF CONTACT / KONTAKTNÁ OSOBA	TEL.:		
<b>If there is to be visited more than two authorities or organizations within one visit, please, use the annex 2.</b>			
4. DATES OF VISIT / DÁTUM NÁVŠTEVY			
<b>Fill in the date or period (from - to) of the visit in order: day - month - year. If it is necessary fill in an alternative date or period.</b>			
FROM / / OD	TO / / DO	(FROM / / (OD	TO / / ) DO )
5. TYPE OF VISIT / DRUH NÁVŠTEVY			
<b>Mark one of the possibilities.</b>			
<input type="checkbox"/> GOVERNMENT INITIATIVE VLÁDNA INICIATÍVA	<input type="checkbox"/> INITIATED BY REQUESTING AGENCY OR FACILITY INICIATÍVA ŽIADAJÚCEHO ORGÁNU ALEBO SUBJEKTU		
<input type="checkbox"/> COMMERCIAL INITIATIVE OBCHODNÁ INICIATÍVA	<input type="checkbox"/> BY INVITATION OF THE FACILITY TO BE VISITED NA POZVANIE NAVŠTÍVENÉHO SUBJEKTU		
6. SUBJECT TO BE DISCUSSED: JUSTIFICATION / PREDMET ROKOVANIA: DÔVOD STRETNUTIA			
<b>Basically fill in the subject emphasizing your visit. Avoid using not cleared abbreviations. In case of meetings, please fill in the full title of the meeting.</b>			
7. ANTICIPATED LEVEL OF CLASSIFIED INFORMATION TO BE INVOLVED / PREDPOKLADANÝ STUPEŇ UTAJENIA PREROKOVÁVANÝCH UTAJOVANÝCH SKUTOČNOSTÍ			
<b>Fill in anticipated level of classified information concerned.</b>			
8. IS THE VISIT PERTINENT TO: / NÁVŠTEVA SA TÝKA:			
<input type="checkbox"/> A SPECIFIC EQUIPMENT OR WEAPON SYSTEM / ŠPECIFICKÉHO VYBAVENIA ALEBO ZABRAŇOVÉHO SYSTÉMU			
<input type="checkbox"/> FOREIGN MILITARY SALES OR EXPORT LICENCE / ZAHRANIČNÉHO VOJENSKÉHO PREDAJA ALEBO EXPORTNEJ LICENCIE			
<input type="checkbox"/> A PROGRAM OR AGREEMENT / PROGRAMU ALEBO DOHODY			
<input type="checkbox"/> A DEFENSE ACQUISITION PROCESS / POSTUPU AKVIZÍCIE V OBLASTI OBRANY			
<input type="checkbox"/> OTHER / INÉHO <b>Mark respective possibility.</b>			

## REQUEST FOR VISIT / ŽIADOSŤ O POVOLENIE NÁVŠTEVY

### 9. PARTICULARS OF VISITOR / PODROBNOSTI O NÁVŠTEVE

NAME / MENO:

DOB / DÁTUM NARODENIA:

POB / MIESTO NARODENIA:

NAT / NÁRODNOSŤ:

ID-PP / ČÍSLO DOKLADU TOTOŽNOSTI:

SC / BEZPEČNOSTNÁ PREVIERKA:

COMPANY or AGENCY / ORGANIZÁCIA:

POSITION / FUNKCIA:

**Fill in NAME - Family name in capitals followed by name, DOB: DATE of BIRTH - (day - month - year), POB: PLACE of BIRTH, NAT: NATIONALITY, ID-PP - number of ID-card or passport, SC: SECURITY CLEARANCE - current level of security clearance, ORGANISATION - title of state body or entrepreneur, FUNCTION - job position within the organization.**

### 10. THE SECURITY OFFICER OF THE REQUESTING AGENCY / BEZPEČNOSTNÝ ZAMESTNANEC SUBJEKTU ŽIADATEĽA

NAME / MENO:

STAMP / PEČIATKA:

TEL:

FAX:

SIGNATURE / PODPIS:

DATE / DÁTUM:

**Fill in name, signature, telephone number and fax number of the security officer of the requesting organization!**

### 11. CERTIFICATION OF SECURITY CLEARANCE / OSVEDČENIE - CERTIFIKÁT

NAME / MENO:

STAMP / PEČIATKA:

TEL:

SIGNATURE / PODPIS:

DATE / DÁTUM:

**DO NOT FILL IN! - Shall be filled in by respective state body issuing certificates on personnel security clearance!**

### 12. REQUESTING NATIONAL SECURITY AUTHORITY / ŽIADAJÚCI NÁRODNÝ BEZPEČNOSTNÝ ÚRAD

TITLE / NÁZOV:

STAMP / PEČIATKA:

TEL:

FAX:

SIGNATURE / PODPIS:

DATE / DÁTUM:

**DO NOT FILL IN! - Shall be filled in by requesting National Security Authority!**

### 13. REMARKS / POZNÁMKY

**This square may be used for administrative notes.**

## PARTICULARS OF VISITORS / PODROBNOSTI O NÁVŠTEVE

**If the visit consists of more than two participants, this annex to the RfV form shall be used.**

## 1. NAME / MENO:

DOB / DÁTUM NARODENIA:

POB / MIESTO NARODENIA:

NAT / NÁRODNOSŤ:

ID-PP / ČÍSLO DOKLADU TOTOŽNOSTI:

SC / BEZPEČNOSTNÁ PREVIERKA:

COMPANY or AGENCY / ORGANIZÁCIA:

POSITION / FUNKCIA:

## 2. NAME / MENO:

DOB / DÁTUM NARODENIA:

POB / MIESTO NARODENIA:

NAT / NÁRODNOSŤ:

ID-PP / ČÍSLO DOKLADU TOTOŽNOSTI:

SC / BEZPEČNOSTNÁ PREVIERKA:

COMPANY or AGENCY / ORGANIZÁCIA:

POSITION / FUNKCIA:

## 3. NAME / MENO:

DOB / DÁTUM NARODENIA:

POB / MIESTO NARODENIA:

NAT / NÁRODNOSŤ:

ID-PP / ČÍSLO DOKLADU TOTOŽNOSTI:

SC / BEZPEČNOSTNÁ PREVIERKA:

COMPANY or AGENCY / ORGANIZÁCIA:

POSITION / FUNKCIA:

## 4. NAME / MENO:

DOB / DÁTUM NARODENIA:

POB / MIESTO NARODENIA:

NAT / NÁRODNOSŤ:

ID-PP / ČÍSLO DOKLADU TOTOŽNOSTI:

SC / BEZPEČNOSTNÁ PREVIERKA:

COMPANY or AGENCY / ORGANIZÁCIA:

POSITION / FUNKCIA:

## 5. NAME / MENO:

DOB / DÁTUM NARODENIA:

POB / MIESTO NARODENIA:

NAT / NÁRODNOSŤ:

ID-PP / ČÍSLO DOKLADU TOTOŽNOSTI:

SC / BEZPEČNOSTNÁ PREVIERKA:

COMPANY or AGENCY / ORGANIZÁCIA:

POSITION / FUNKCIA:

## 6. NAME / MENO:

DOB / DÁTUM NARODENIA:

POB / MIESTO NARODENIA:

NAT / NÁRODNOSŤ:

ID-PP / ČÍSLO DOKLADU TOTOŽNOSTI:

SC / BEZPEČNOSTNÁ PREVIERKA:

COMPANY or AGENCY / ORGANIZÁCIA:

POSITION / FUNKCIA:

GOVERNMENT AGENCY OR INDUSTRIAL FACILITY TO BE VISITED / NAVŠTÍVENÁ  
ŠTÁTNA INŠTITÚCIA ALEBO PODNIKATEĽSKÝ SUBJEKT

**If there is to be visited more than two authorities or organizations within  
one visit, this annex to the RfV form shall be used.**

1.

TITLE / NÁZOV:

POSTAL ADDRESS / POŠTOVÁ ADRESA:

FAX:

TEL.:

POINT OF CONTACT / KONTAKTNÁ OSOBA

2.

TITLE / NÁZOV:

POSTAL ADDRESS / POŠTOVÁ ADRESA:

FAX:

TEL.:

POINT OF CONTACT / KONTAKTNÁ OSOBA

3.

TITLE / NÁZOV:

POSTAL ADDRESS / POŠTOVÁ ADRESA:

FAX:

TEL.:

POINT OF CONTACT / KONTAKTNÁ OSOBA

4.

TITLE / NÁZOV:

POSTAL ADDRESS / POŠTOVÁ ADRESA:

FAX:

TEL.:

POINT OF CONTACT / KONTAKTNÁ OSOBA

5.

TITLE / NÁZOV:

POSTAL ADDRESS / POŠTOVÁ ADRESA:

FAX:

TEL.:

POINT OF CONTACT / KONTAKTNÁ OSOBA

6.

TITLE / NÁZOV:

POSTAL ADDRESS / POŠTOVÁ ADRESA:

FAX:

TEL.:

POINT OF CONTACT / KONTAKTNÁ OSOBA

7.

TITLE / NÁZOV:

POSTAL ADDRESS / POŠTOVÁ ADRESA:

FAX:

TEL.:

POINT OF CONTACT / KONTAKTNÁ OSOBA