

**Z Á Z N A M**  
**o ztrátě, odcizení, zničení ŘP, MŘP, PPZŘ, PKŘ, PKV**

Jméno a příjmení .....

Datum a místo narození ..... Rodné číslo .....

Trvalý pobyt .....

---

Číslo ztraceného, odcizeného, zničeného ŘP, MŘP, PPZŘ, PKŘ, PKV: .....

Místo a datum ztráty, odcizení, zničení ŘP, MŘP, PPZŘ, PKŘ, PKV: .....

.....

**Prohlašuji, že údaje, které jsem uvedl(a), jsou pravdivé. V případě uvedení nepravdivých údajů jsem si vědom(a) toho, že mohu být postižen(a), ve smyslu § 21 odst. 1 písm. b,c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.**

Blansko dne:

.....  
**podpis občana**