

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 postížen(a), ve smyslu § 21 odst. 1 písm. b,c) zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.

Blansko dne:

.....

podpis občana