|  |
| --- |
| OZNÁMENÍ |
|  | o [ ]  ztrátě – [ ]  odcizení – [ ]  poškození – [ ]  zničení **osobního dokladu** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Jméno a příjmení: |  |  |
| datum a místo narození: |  |  |
| trvale bytem v ČR: |  |  |
|  |  |  |
| činím tímto oznámení o: |  |
| **[ ]**  | ztrátě | [ ]  | poškození |  |
| **[ ]**  | odcizení | [ ]  | zničení |  |
| svého  | **[ ]**  | cestovního pasu | [ ]  | cestovního průkazu |  |
|  | **[ ]**  | občanského průkazu |  |
|  | **[ ]**  | řidičského průkazu |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **číslo:** |  | vydaného: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| K výše uvedenému došlo (uveďte místo, dobu a jakým způsobem): |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Potvrzení místní policie o nahlášení události:  | **[ ]**  | přikládám |  |
|  | **[ ]**  | nepřikládám |  |
| Prohlášení oznamovatele: **Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.** |  |
| V případě, že se oznámení týká mého poškozeného občanského průkazu,  |  |
| **[ ]**  | souhlasím | aby jeho platnost skončila. |  |
| **[ ]**  | nesouhlasím |  |
|  |  |  |  |
| Místo: |  |  |  |  |
| Dne: |  |  |  |
|  |  |  | *podpis žadatele* |  |
|  |  |  |  |  |
| *Žádost na ZÚ Dublin přijal/a:* |  |
|  | *dne:* |  |  |  |
|  | *kdo:* |  |  |  |
|  |  |  |  | *podpis* |