

ZÁZNAM O POTVRZENÍ TOTOŽNOSTI

SVĚDEK

Já, níže podepsaný/á:

Jméno:..... Příjmení:.....

Datum narození:..... Místo narození:.....

Rodné číslo:.....

Adresa:.....
.....

držitel/ka CP – OP číslo:.....

prohlašuji, že mohu jednoznačně potvrdit totožnosti zde přítomné ztotožňované osoby:

ŽADATEL

Jméno:..... Příjmení:.....

Datum narození:..... Místo narození:.....

Adresa v ČR:.....

Adresa v UK:.....

V Manchesteru dne:.....

Podpis svědka:.....

Podpis ověřil:.....

L.S.

(jméno, funkce, podpis pracovníka ZÚ)

Souhlasím s pořízením kopie mého cestovního pasu/občanského průkazu České republiky.