

Kolek

50,-Kč

(nalepit)

Ž Á D O S T

o vystavení opisu lustračního osvědčení ve smyslu zákona č. 451/1991 Sb.

titul, jméno, příjmení :

všechna dřívější jména a příjmení :

.....

datum narození :

místo narození :

**(dle OP; občan narozený
mimo ČR uvede místo i stát)**

rodné číslo :

adresa bydliště, PSČ :

.....

Adresa pro zaslání osvědčení,

pokud se liší od adresy bydliště:.....

datum:

.....

úředně ověřený podpis žadatele

Žádost zašlete:

1) Ministerstvo vnitra, P.O.BOX 627, 170 00 Praha 7 *(kolovou známku nalepit)*

2) DS: ID 6bnaawp *(pouze s kvalifikovaným elektronickým podpisem a el. časovým razítkem). Kolková známka musí být doručena v originále.*

telefon: 974 832 058, 974 832 789