

Žádost

k vydání „Potvrzení o délce výkonu základní vojenské služby“

Žádám o vydání potvrzení o délce výkonu základní vojenské služby pro:

Jméno:

Příjmení:..... Dřívější příjmení:.....

Rodné číslo:.....

Místo narození:.....

Jméno a příjmení otce.....

Jméno a příjmení matky (rozená):.....

Okresní (městská) vojenská správa, u které odvodní řízení proběhlo:.....

Název (krycí číslo) a sídlo vojenského útvaru, u kterého jmenovaný konal základní vojenskou službu:

v době od: do:.....

Adresa trvalého pobytu:

Potvrzení zašlete na kontaktní adresu (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):

Telefonní spojení:

e mail:.....

V..... dne

Podpis