Žiadateľ: ............................................................................................................................

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

Tel: ...........................................

email : ...........................................

Okresný úrad Žilina

Odbor obrany štátu

Vysokoškolákov 8556/33B

010 08 Žilina

Vec

Žiadosť o vydanie ....................................................................................................................................

(odpis, výpis, kópia, potvrdenie dĺžke voj., alter. služby)

Meno a priezvisko: ......................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia (RČ):..................................................................................................

Trvalý pobyt: ...............................................................................................................................

Vydanie dokladu žiadam pre účely: ............................................................................................

Príbuzenský pomer žiadateľa:......................................................................................................

V Žiline podpis.............................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*V prípade, že sa vyžadujú údaje na osobu, ktorá zomrela je potrebné doložiť úradne overené doklady preukazujúce príbuzenský pomer (rodný list, sobášny list ...) a úmrtný list.

\*Žiadosti sú vybavované v súlade so Zákonom NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.