
(titul, meno, priezvisko, trvalý pobyt, telefónny kontakt)

Okresný úrad Žilina
Odbor obrany štátu
Vysokoškolákov 8556/33B
010 08 Žilina

Vec
Vyhlásenie o odopretí výkonu mimoriadnej služby

V zmysle § 4 zákona č. 569/2005 Z.z. o alternatívnej službe v čase vojny a vojnového stavu v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujem odopretie výkonu mimoriadnej služby.

Meno a priezvisko :

Dátum a miesto narodenia :

Rodné číslo :

Adresa trvalého pobytu :

Adresa prechodného pobytu :

Povolanie :

Dôvod odopretia výkonu mimoriadnej služby : výkon mimoriadnej služby je v rozpore

.....
.....
.....

(vypíšte svoj skutočný dôvod – so svedomím alebo náboženským vyznaním).

.....

miesto a dátum podania

.....

osvedčený podpis