Okresný úrad Trnava
odbor obrany štátu
Kollárova 8
91701 Trnava

ŽIADOSŤ O SPÄŤZATIE
dobrovoľného prevzatia brannej povinnosti

Ja, ... *(meno a priezvisko)*, predchádzajúce meno a priezvisko ....., rodné číslo ....., narodený .....*(dátum)* v ..... *(miesto narodenia),* trvale bytom ..... *(adresa trvalého pobytu),* štátna príslušnosť .....,

v súlade s § 47 ods. 2 zákona č. zákona č. 150/2025 Z. z. o niektorých opatreniach na zvýšenie odolnosti Slovenskej republiky v oblasti obrany a bezpečnosti, o brannej povinnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov **beriem späť** dobrovoľné prevzatie brannej povinnosti.

V ..... *(miesto)* dňa .....

.....
(úradne osvedčený podpis)