**Žádost o vydání**

***„Potvrzení o době výkonu branné povinnosti“***

Žádám o vydání potvrzení pro \*:

Titul:

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo:

Telefonní spojení:

Potvrzení žádám zaslat cestou:

1. datové schránky (uvést):
2. poštou - korespondenční adresa (uvést):

V dne: podpis:

\* Potvrzení požaduji vystavit pro:

* Správu sociálního zabezpečení
* osobní potřebu
* zaměstnavatele