



**Městská
část
Praha 10**

ÚŘAD MĚSTSKÉ ČÁSTI
ODBOR OBČANSKOSPRAVNÍ

ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ

vyplňte čitelně HŮLKOVÝM písmem!

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Ve smyslu ust. § 10b zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů, tímto žádám o

ZAVEDENÍ

ZMĚNU

ZRUŠENÍ

údaje o adrese, na kterou mi mají být doručovány písemnosti podle zvláštního právního předpisu*

Adresa místa trvalého pobytu:

.....
.....

Adresa pro doručování:

.....
.....

Dne:
.....
podpis

** povinnost přednostního doručování na adresu pro doručování se vztahuje na orgány veřejné moci, nikoliv na soukromoprávní subjekty.*

Totožnost ověřena dle:

Datum, razítko a podpis oprávněné úřední osoby: