(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