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

Okresný úrad Žilina

Odbor obrany štátu

Vysokoškolákov 8556/33B

010 08 Žilina

Vec

Žiadosť o dobrovoľné prevzatie brannej povinnosti

Meno aj predchádzajúce : .................................................................

Priezvisko aj predchádzajúce : ..........................................................

Dátum a miesto narodenia : ....................................................

Rodné číslo : ............................................................................

Adresa trvalého pobytu : ............................................................................................

Štátna príslušnosť : ..................................................................

Dôvod dobrovoľného prevzatia brannej povinnosti : ..................................................................

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

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

 miesto a dátum podania osvedčený podpis

Žiadosti sú vybavované v súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.