



MĚSTSKÝ ÚŘAD KOPŘIVNICE
MĚSTO KOPŘIVNICE

V souladu s § 10 odst. 12 zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel) ve znění pozdějších předpisů

žádám o ukončení trvalého pobytu na území České republiky

Příjmení:	
Jméno:	
Rozený(á):	
Datum narození:	

Poslední adresa trvalého pobytu na území ČR:

Okres:	
Obec:	
Část obce:	
Ulice, č. p.	

datum účinnosti:

podpis:.....

totožnost ověřena dle:.....

žádost přijala:.....

dne:.....

Správní poplatek 100,- Kč zaplacen dne: