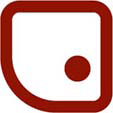
|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ŽÁDOST O VYDÁNÍ POTVRZENÍ** | | | | | | |
| **Jméno a příjmení:** |  | | | **Narozen(á) dne:** | |  |
| **Žádám o vydání potvrzení za účelem:** | |  | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **V Rumburku dne:** |  | |  | |  | |
|  | | | | | **Podpis žádající osoby** | |



Jiříkovská 840/4 • 408 01 Rumburk • IČO: 00497029

tel.: +420 412 332 320, +420 412 332 072 • fax: +420 412 332 746 • e-mail: [info@sosmgp.cz](mailto:info@sosmgp.cz) • [www.sosmgp.cz](http://www.sosmgp.cz)