



MĚSTSKÝ ÚŘAD LITOVEL

Odbor SAS

Nám. Př. Otakara 778, 784 01 LITOVEL

tel.: +420 585 153 111

email: sekretariat@mestolitovel.cz

www.litovel.eu

HLÁŠENÍ ADRESY PRO DORUČOVÁNÍ

Příjmení:

Jméno (jména)

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Adresa pro doručování:

Okres:

Okres:

Obec:

Obec:

Část obce:

č.p.(ev.)*

část obce:

.p.(ev.)*

Ulice:

č.or.

Ulice:

.or.

Podpis:

Záznam ohlašovny:

Totožnost ověřena podle

Datum:

- občanského průkazu

Podpis a razítko:

- cestovního dokladu

- průkazu povolení k pobytu pro zicince*)

č.: