

NÁRODNÍ BEZPEČNOSTNÍ ÚŘAD

Pošt. příhr. 49
150 06 Praha 56

D O K L A D

o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby

ČÍSLO:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum narození

Rodné číslo

Místo a stát narození

Státní občanství

Datum vydání

Platnost od

Platnost do

**Podpis oprávněného zástupce
Národního bezpečnostního úřadu**

**Otisk úředního razítka
Národního bezpečnostního úřadu**