**Žádost**

**k vydání „Potvrzení o** **délce výkonu základní vojenské služby“**

Žádám o vydání potvrzení o délce výkonu základní vojenské služby pro:

Jméno: …………………………………..

Příjmení:………………………………… Dřívější příjmení:…………………………

Rodné číslo:……………………………..

Místo narození:.....................................

Adresa trvalého pobytu: ……………………………………………………………………

Telefonní spojení: ………………………..

e mail:........................................................

Potvrzení vyžaduji vystavit z důvodu:

* žádosti o starobní důchod
* žádosti zaměstnavatele
* žádosti Okresní správy sociálního zabezpečení
* osobní důvod
* nehodící se škrtněte!

Dne: podpis