

ÚŘAD MĚSTSKÉHO OBVODU LIBEREC – VRATISLAVICE NAD NISOU
KANCELÁŘ TAJEMNÍKA - EVIDENCE OBYVATEL
TANVALDSKÁ 50, 463 11 LIBEREC 30

SOUHLAS S OHLÁŠENÍM ZMĚNY MÍSTA TRVALÉHO POBYTU

Oprávněná osoba

Jméno: Příjmení: Titul:
Datum narození: Číslo OP:
Ulice, číslo: Obec:

Předmět souhlasu

Souhlas oprávněné osoby přihlašovanému s ohlášením změny údaje místa trvalého pobytu dle § 10 odst. 6 zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů (zákon o evidenci obyvatel), ve znění pozdějších předpisů.

Oprávněná osoba souhlasí s ohlášením změny údaje místa trvalého pobytu přihlašovaného do ☐ bytu / ☐ domu*, jehož je ☐ uživatelem/ ☐ majitelem* (zatrhněte volbu)
na adresu:

Přihlašované osoby

Jméno:	Příjmení:	Datum narození:
Jméno:	Příjmení:	Datum narození:
Jméno:	Příjmení:	Datum narození:
Jméno:	Příjmení:	Datum narození:

V dne:

Podpis a ověření pravosti podpisu oprávněné osoby: