

Příloha č. 13 k vyhlášce č. 527/2005 Sb.

**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**