

**Žádost o vydání dokladu o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby**

Žádám o vydání dokladu o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby pro:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Zdůvodnění výkonu citlivé činnosti:

.....  
.....  
.....  
.....

Potvrzení zdůvodnění výkonu citlivé činnosti:

.....  
.....

Odpovědná osoba

Označení subjektu:

Jméno a příjmení:

Podpis:

Otisk razítka:

V ..... dne ..... ..

.....  
Podpis fyzické osoby