

Doklad podle bodu IV. usnesení vlády č. 216 ze dne 26. února 2021

Já níže podepsaný/á jméno a příjmení:

adresa:

číslo občanského průkazu, příp. cestovního dokladu:

uvádím následující důvod k opuštění místa trvalého pobytu nebo bydliště:

Cesta do zdravotnických zařízení: Omnia Optik, Jaltská 15, Karlovy Vary, 360 01

Kontaktní telefon zdravotnického zařízení: 602621154, 353585555



Podepsáno v den, hodinu:

Podpis:

Slouží i pro návrat zpět