**ŽÁDOST**

**podle § 19 odst. 4) zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů**

**APPLICATION**

**under the Sec. 19 par. 4 of the Act No. 500/2004 Coll., Rules of Administrative Procedure, as amended**

**Žadatel
Applicant**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno** **Name** |  |
| **Příjmení****Surname** |  |
| **Datum narození****Date of Birth** |  |
| **Trvalé bydliště****Permanent Residence****Adresa pro doručování****Address for service of documents** |  |

**Žádám o doručování dokumentů od Úřadu pro mezinárodněprávní ochranu dětí na moji elektronickou adresu uvedenou níže:**

**I request the service of the documents from the Office for International Legal Protection of Children to my electronic address below:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Elektronická adresa (e-mail)****Electronic address (e-mail)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum a místo podpisu****Date and Place of Signature** |  |
| **Podpis****Signature** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podepsaný a vyplněný formulář:*** **zašlete poštou**

**nebo** * **doručte osobně na adresu**

**Úřad pro mezinárodněprávní ochranu dětí****Šilingrovo nám. 3/4****602 00 BRNO****Česká republika*** **nebo oskenujte a pošlete na e-mailovou adresu** **podatelna@umpod.cz**
 | **Completed and signed form send*** **by post**

 **or*** **serve personally to the address:**

**Úřad pro mezinárodněprávní ochranu dětí****Šilingrovo nám. 3/4****602 00 BRNO****Czech Republic*** **or scan and send to the e-mail address** **podatelna@umpod.cz**
 |
|  |  |