

PROHLÁŠENÍ FYZICKÉ OSOBY O SVÉPŘÁVNOSTI
(§ 7 zákona č. 412/2005 Sb.)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého
pobytu:

1. Prohlašuji, že **jsem - nejsem*** plně svéprávný/á.
2. Prohlašuji, že jsem v minulosti **byl/a - nebyl/a*** omezen/a ve svéprávnosti.
3. V případě, že jste se v bodě 1 vyjádřil/a záporně nebo v bodě 2 kladně, uveďte:
 - a) Název soudu, který příslušné rozhodnutí vydal:
 - b) Číslo jednací rozhodnutí soudu:
 - c) Časové období, po které jste byl/a omezen/a ve svéprávnosti:

V

dne

.....
Podpis

*Nehodící se škrtněte