**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**](mailto: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**](mailto:podatelna@umpod.cz) |
|  |  |