

Vzor

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 jednacích rozhodnutí soudu:

.....
.....

c) Časové období, po které jste byl/a omezen/a ve svéprávnosti:

.....
.....

V dne

.....
Podpis **

*Nehodící se škrtněte.

**Podpis se neuvádí v případě podání žádosti prostřednictvím Informačního systému datových schránek, prostřednictvím on-line služby za využití prostředků kvalifikovaného systému elektronické identifikace nebo elektronicky s použitím uznávaného elektronického podpisu.