**5030 Krajské vojenské velitelství Karlovy Vary**

(*otevřený název součásti*) Výtisk jediný

Počet listů: 1 Přílohy:

|  |
| --- |
| **Osobní číslo** |

**Oznámení osobních změn**

|  |  |
| --- | --- |
| Hodnost, příjmení a jméno | Datum a místo narození |
|  |  |
| **Oznamovaná změna** | |
|  | |

Datum hlášení změny:

Podpis osoby, která změnu oznamuje:

Podpis osoby, která informaci přijala:

Datum vložení dat do IS:

Podle předložených dokladů ověřil a do IS vložil:

…………………………………………………………….

(login, hodnost, příjmení, jméno a podpis)