**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)