

Ž Á D O S T

o poskytnutí soukromého ubytování v ubytovacím zařízení
Policejní akademie České republiky v Praze

Lhotecká 559/7, 143 01 Praha 4

požadovaná doba ubytování od - do:

jméno a příjmení žadatele:

datum narození:

č. OP:

OEČ:

stav:

adresa pobytu:

sl. zařazení/pracovní zařazení:

telefonní číslo žadatele:

e-mail žadatele:

Další ubytování

Jméno, příjmení	datum narození	č. OP	vztah k žadateli

Prohlašuji, že budu dodržovat ubytovací řád ubytovny a řídit se
pokyny správce ubytovny nebo pověřených pracovníků.

místo a datum:

podpis žadatele:

SCHVALUJI

podpis: