



ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

volná forma vyjádření klienta

Příjmení, jméno, titul:

Číslo pojištěnce (rodné číslo):

tímto prohlašuji, že

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Podpis:

Prostor pro záznamy VoZP ČR: