Okresný úrad …………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………  
(adresa okresného úradu v sídle kraja)

**VYHLÁSENIE**o odopretí výkonu mimoriadnej služby

Ja, ……………………………………………, narodený …………………………… (dátum) v …………………………… (miesto narodenia), rodné číslo ………………………………,  
trvale bytom …………………………………………………………………………………., prechodne bytom ……………………………………………………………………………., povolaním …………………………………………………………………………………,  
v súlade s § 2 písm. a) a § 4 zákona č. 569/2005 Z. z. o alternatívnej službe v čase  
vojny a vojnového stavu v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujem, že odopieram výkon mimoriadnej služby, z dôvodu, že výkon mimoriadnej služby je v rozpore s mojím ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V …………………………………………………..

Dňa ……………………………………

………………………………………..  
podpis