

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,

povoláním,

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