

ŽÁDOST O VYDÁNÍ OBČANSKÉHO PRŮKAZU SE STROJOVĚ ČITELNÝMI ÚDAJI A S KONTAKTNÍM ELEKTRONICKÝM ČIPEM

Úřad, který žádost přijal:

Úřad, který vydává OP:

Úřad, který předává vyhotovený
OP:

Číslo žádosti

Číslo OP

Datum vydání

Platnost do

Vydal

Příjmení

Jméno, popř. jména

Datum narození

Pohlaví

Rodné číslo

Státní občanství

Místo a okres narození / Místo a stát narození v cizině

Adresa místa trvalého pobytu (poslední adresa místa trvalého pobytu v České republice):

Obec

Část obce

č.p.(ev.)

Ulice

PSČ

Okres

č. or.

Rodinný stav*) / Partnerství*)

Pokud si občan nepřeje zápis tohoto údaje,
rubrika se nevyplňuje

Údaj zapisovaný na žádost:

Titul (vědecká hodnost, označení)

Totožnost ověřena podle

Jméno, příjmení a funkce
oprávněné úřední osoby

Datum a místo přijetí žádosti

Razítko a podpis

Podpis držitele

Oprávněná osoba, která podává žádost za občana, nebo zákonný zástupce, který dává souhlas s vydáním občanského průkazu pro občana mladšího 15 let (§ 4 odst. 4 zákona č. 328/1999 Sb.)

Příjmení

Jméno, popř. jména

Oprávnění k podání žádosti nebo k vyjádření souhlasu ověřeno podle

Totožnost ověřena podle

Podpis oprávněné osoby, která podává žádost za občana, nebo zákonného zástupce, který dává souhlas s vydáním občanského průkazu pro občana mladšího 15 let

Jiná osoba, která podává žádost za občana (§ 4 odst. 5 zákona č. 328/1999 Sb.)

Příjmení, jméno, popř. jména

Datum a místo narození

Totožnost ověřena podle

Podpis jiné osoby, která podává žádost za občana

Datum

Razítko a podpis

Úřední záznamy

Potvrzení o uhrazení správního poplatku

Potvrzují a svým podpisem stvrzují, že všechny údaje v této žádosti jsou přesné a že jsem byl(a) informován(a)¹⁾, že Ministerstvo vnitra zpracovává a spravuje na základě zákona o občanských průkazech výše uvedené osobní údaje v informačním systému evidence občanských průkazů.

Datum a místo podání žádosti

Podpis žadatele

Žadatel provedl kontrolu

s výsledkem *)

osobních údajů

funkčnosti čipu

volné kapacity čipu

Datum a místo převzetí občanského průkazu

Jméno, příjmení, funkce a podpis oprávněné úřední osoby, otisk úředního razítka

Totožnost ověřena podle

Podpis držitele nebo jiné oprávněné osoby

*) Neodpovídající údaj přeškrtněte

¹⁾ § 9 zákona č. 101/2000 Sb.