Příloha č. 12 k vyhlášce č. 300/2024 Sb.

**Vzor**

NÁRODNÍ BEZPEČNOSTNÍ ÚŘAD

Na Popelce 2/16

Košíře

15000 Praha 5

**D O K L A D**

**o bezpečnostní způsobilosti fyzické osoby**

**ČÍSLO:**

**Jméno a příjmení:**

**Rodné příjmení:**

**Datum narození:**

**Místo narození:**

**Státní občanství:**

**Datum vydání: Platnost od: Platnost do:**

**Podpis oprávněného zástupce Otisk úředního razítka**

**Národního bezpečnostního úřadu Národního bezpečnostního úřadu**