

**ŽÁDOST O VYDÁNÍ CESTOVNÍHO PASU
BEZ STROJOVĚ ČITELNÝCH ÚDAJŮ
A BEZ NOSIČE DAT
S BIOMETRICKÝMI ÚDAJI**

Číslo žádosti

ŽÁDOST NEPŘEHÝBEJTE!

Číslo CP	Č.j.
Platnost do	Vydal
Jméno, příjmení a funkce oprávněné úřední osoby	

Na tuto žádost se vydává cestovní pas bez strojově čitelných údajů a bez nosiče dat s biometrickými údaji ve lhůtě do 15 dnů, a je-li žádost podána u zastupitelského úřadu, ve lhůtě do 60 dnů. Tento cestovní pas se vydává s dobou platnosti na 6 měsíců a občanům mladším 5 let s dobou platnosti na 1 rok.

V žádosti vyplňte hůlkovým písmem bíle vyznačené rubriky, *) nehodící se škrtněte. V případě nedostatku místa použijte zvláštní přílohu.

Příjmení										
Jméno (jména)										
Rodné příjmení										
Titul (vědecká hodnost, označení)										
Státní občanství										
Datum narození				Pohlaví *)	muž / žena	Rodné číslo				
Místo a okres (stát) narození										

Adresa místa trvalého pobytu	Obec											č.p. (ev.)	
	Část obce												
Okres											PSC		
Ulice											č.or.		

Občan žijící v zahraničí uvede poslední adresu místa trvalého pobytu v České republice.

Podpis držitele (vypište modrou nebo černou propisovací tužkou do rámečku pod tímto textem)



Přiložte 2 fotografie o rozměru 35 x 45 mm. Na jejich zadní stranu napište rodné číslo.

1. Jméno (jména) a příjmení zákonného zástupce, popřípadě jiné oprávněné osoby, která podává žádost za **občana - vyplnit část A**
2. Jméno (jména) a příjmení zákonného zástupce, který dává souhlas s vydáním cestovního pasu pro **nezletilého občana - vyplnit části B,C,D**

A) Jméno (jména) a příjmení

[Blank box for name and surname]

Oprávnění k podání žádosti ověřeno podle

[Blank box for authority]

B) Jméno (jména) a příjmení

[Blank box for name and surname]

Oprávnění k vyjádření souhlasu ověřeno podle

[Blank box for authority]

Totožnost ověřena podle

[Blank box for identity verification]

Souhlasím, aby

C) Jméno (jména), příjmení a datum narození nezletilého občana

[Blank box for name, surname and date of birth]

byl(a) držitelem cestovního pasu.

Datum

[Blank box for date]

Razítko a podpis

**D) Podpis
zákonného zástupce**

[Blank box for signature]

Odůvodnění žádosti, pokud občan, který je držitelem platného cestovního pasu, žádá o vydání dalšího cestovního pasu

[Blank box for justification]

Cestovní pas převezmu u úřadu - název a sídlo

[Blank box for office name and address]

PROHLAŠUJI A SVÝM PODPÍSEM STVRZUJI, ŽE VŠECHNY MNOU UVEDENÉ ÚDAJE V TÉTO ŽÁDOSTI JSOU PRAVDIVÉ A ÚPLNÉ.

Datum a místo podání žádosti

[Blank box for date and place]

Podpis žadatele

[Blank box for applicant signature]

Totožnost ověřena podle

Údaje na žádosti ověřeny podle

Datum přijetí žádosti příslušným úřadem

Razítko a podpis

[Blank box for verification]

Úřední záznamy

[Blank box for official records]

Potvrzení o uhrazení správního poplatku

[Blank box for fee payment confirmation]

Jméno, příjmení a funkce oprávněné úřední osoby

[Blank box for official name and function]

Datum převzetí cestovního pasu

[Blank box for date of passport collection]

Totožnost ověřena podle

[Blank box for identity verification]

Podpis držitele

Razítko a podpis

[Blank box for holder signature]