

**ŽÁDOST O VYDÁNÍ KARTY
„Cestovný pas vojenského dochodcu“**

Žádám o vydání karty „Cestovný pas vojenského dochodcu“, který vydává společnost „Vojenské zdravotnícke zariadenia, a.s. Piešťany“.

Hodnost, titul	Jméno a příjmení	Datum narození	Číslo členského průkazu ČaSOD

Současně sděluji, že plně akceptuji podmínky smlouvy o spolupráci mezi výše uvedenou společností a ČaSOD.