

Petice na podporu kandidatury kandidáta Miloslava Knora.

rok narození 1967 na volbu prezidenta republiky v roce 2023

Údaje vepisujte čitelně hůlkovým písmem. Názvy nezkracujte.

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

* Místo trvalého pobytu, případně údaj, že trvalý pobyt na území ČR nemá.

** Ulice nebo jiné veřejné prostranství. *** U občanského průkazu se uvede „OP“ a u cestovního pasu se uvede „CP“.

Podepsané archy zašlete prosím na: P.O. BOX č. 5, 373 71 Rudolfov

Petice na podporu kandidatury kandidáta Miloslava Knora.

rok narození 1967 na volbu prezidenta republiky v roce 2023

Údaje vepisujte čitelně hůlkovým písmem. Názvy nezkracujte.

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

Jméno	Příjmení	Datum narození	Vlastnoruční podpis občana oprávněného volit prezidenta republiky
Obec*	Ulice**	Č.p.	
Číslo občanského průkazu/cestovního pasu		Druh dokladu OP/ CP***	

* Místo trvalého pobytu, případně údaj, že trvalý pobyt na území ČR nemá.

** Ulice nebo jiné veřejné prostranství. *** U občanského průkazu se uvede „OP“ a u cestovního pasu se uvede „CP“.

Podepsané archy zašlete prosím na: P.O. BOX č. 5, 373 71 Rudolfov