

**Meno a priezvisko, adresa žiadateľa, telefón, e-mail**

**Obec Babín**

**029 52 Babín 50**

**VEC: Žiadosť o overenie podpisu v mieste bydliska**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

V Babíne, .....

.....

podpis

**Príloha: fotokópia preukazu ŤZP**