

REKREAČNÍ AREÁL POSLŮV MLÝN DOKSY

SEZNAM DOSPĚLÝCH



Název organizace:

Termín pobytu:

Počet nocí:

	Příjmení	Jméno	Trvalé bydliště	Číslo OP (pasu)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Čestně prohlašuji, že údaje uvedené v seznamu ubytovaných osob jsou pravdivé. Jméno a příjmení

.....

podpis