

## Doklad podle bodu IV. usnesení vlády č. 216 ze dne 26. února 2021

Já níže podepsaný/á

jméno a příjmení: .....

adresa: .....

číslo občanského průkazu, příp. cestovního dokladu: .....

**uvádím následující důvod k opuštění místa trvalého pobytu nebo bydliště:**

- cesta do zdravotnického zařízení

**uvádím, že cestuji do místa:**

○ Oční optika a optometrie NĚMEC, s.r.o.,  
Náměstí 81/5, 594 01 Velké Meziříčí, tel.: 566 522 293

○ Oční optika a optometrie NĚMEC, s.ro.  
Hrnčířská 127, 595 01 Velká Bíteš, tel.: 566 531 566

Podepsáno v den, hodinu: .....

Podpis: .....