**Žádost o legalizaci dokumentU**

**Jméno a příjmení nebo název daňového subjektu**

Adresa nebo sídlo

DIČ nebo datum narození

Kontaktní údaje (telefon, e-mail)

**Finanční úřad pro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kraj**

Územní pracoviště v/ve

adresa

**Žádost o legalizaci dokumentu** „*název dokumentu*“

Obracím/e se na Vás se žádostí o ověření dokumentu/ů „*název dokumentu, příp. číslo jednací*“ pro účely \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ve státě \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*doplnit účel a název státu, pro který je legalizace vyžadována*)

*například:* pro účely udělení apostily Ministerstva zahraničních věcí a následné uznání dokumentů ve státě XY.

Ověřený dokument zašlete na adresu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nebo kontaktujte na telefonním čísle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za účelem osobního vyzvednutí na Generálním finančním ředitelství, Lazarská 15/7, 117 22 Praha 1.

Žádost podána v (*místě*) / dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis daňového subjektu (oprávněné osoby): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_