



Okresní fotbalový svaz Kladno

ŽÁDOST O ZMĚNU TRESTU

Jméno a příjmení :

Rodné číslo :

Ve smyslu článku 31 DŘ žádám po vykonání nejméně poloviny trestu :

a/ o prominutí zbytku trestu*

b/ o podmíněném odložení zbytku trestu*

Trest uložen /č.j. DK OFS/ :

a/ v soutěžních utkáních od

b/ v časovém období od

V dne :
podpis hráče

Doklad o úhradě poplatku :

* nehodící se škrtněte

IČO
22877258

TELEFON
722 521 329

FAX
312 248 101

E-mail
ofs-kladno@atlas.cz

BANKOVNÍ SPOJENÍ
KB Kladno
43-9265400297/0100