



---

## Poskytnutí příspěvku za prohlášení archiválie za archivní nebo národní kulturní památku

---

### Žadatel

Jméno a příjmení / Název:

Datum narození / IČO:

DIČ:

Adresa trvalého pobytu / Adresa sídla:

E-mail:

Telefon:

ID datové schránky:

Osoba jednající za právnickou osobu:

*(jméno a příjmení, datum narození, adresa)*

### Příspěvek za prohlášení archiválie

Číslo archivní kulturní památky:

Název archivní kulturní památky:

Název archivního souboru:

Číslo evidenčního listu NAD:

Datum prohlášení AKP nebo datum  
nabytí účinnosti nařízení vlády o NKP:

Počet stránek archiválie, ke kterým byly  
pořízeny fotokopie nebo digitální  
reprodukce:

Bankovní účet:

*(předčísí, číslo účtu, kód banky)*

Evidenční jednotky podle přílohy č. 1 vyhlášky č. 465/2004 Sb. – počet a druh:

## Doručení odpovědi

Do datové schránky:

Na poštovní adresu:

V:

Dne:

.....  
Podpis žadatele