**SOUHLAS OSOBY PŘÍMO POSTIŽENÉ SPÁCHÁNÍM**

**PŘESTUPKU SE ZAHÁJENÍM ŘÍZENÍ**

Já: (jméno, příjmení) ....................................................................................., nar. ............................,

bytem (případně adresa pro doručování)

...........................................................................................................................................................,

**dávám souhlas se zahájením řízení o přestupku proti občanskému soužití
dle §…….. odst. ……písm. ….…bod …… zákona č. ………………………………………………….,**

jehož se měl/a dopustit můj/moje osoba blízká (uvést vzájemný vztah): ……………………………..,

jehož se měl/a dopustit:

pan/í ...................................................................................................,

nar. .....................................................................................................,

bytem ..........................................................................................................,

ve věci sp. zn. ………………………………………………. .

V .................................... dne ..............................

................................................

      vlastnoruční podpis