

## ŽÁDOST O STERILIZACI PROVEDENÍM VAZEKTOMIE

Já, pan....., rodné číslo .....

bytem ....., tel.....

žádám o provedení vazektomie / oboustranné přerušeni chámovodů /. Zároveň prohlašuji, že jsem dovršil věk 21 let a jsem způsobilý k právním úkonům. Prohlašuji, že si nejsem vědom žádných zdravotních důvodů, které by mi bránily tento výkon podstoupit, a že žádost o tuto formu sterilizace nepodávám ze zdravotních důvodů.

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

.....  
**podpis žadatele**