
(Meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu žiadateľa)

Obec Smolenice
Obecný úrad
SNP 52
919 04 Smolenice

V
Dňa

Vec
Žiadosť o vydanie matričného dokladu

Žiadateľ (meno, priezvisko, v prípade rodinného príslušníka aj príbuzenský vzťah):

.....
.....

žiadam o vydanie matričného dokladu:

- rodný list*
- sobášny list*
- úmrtný list*

Pre – meno a priezvisko:

.....

Dátum narodenia, sobáša, úmrtia * miesto udalosti:

Súčasne týmto podľa zák. č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov udeľujem Obci Smolenice súhlas so spracúvaním mojich osobných údajov uvedených v žiadosti o vydanie matričného dokumentu v rozsahu nevyhnutnom na spracovanie tejto žiadosti a po dobu uloženia tejto žiadosti.

S pozdravom

.

.....
podpis žiadateľa

* nehodiace sa preškrtnite
Správny poplatok je 5 €