 **Obec Most pri Bratislave, Bratislavská 96/98, 900 46 Most pri Bratislave**

 **Matričný úrad**

**Ž I A D O S Ť o vystavenie matričného dokladu**

ŽIADATEĽ:

Meno, priezvisko:.........................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu:...............................................................................................................

Doklad totožnosti:..................................................

Rodinný pomer žiadateľa:...........................................................................................................

Telefonický kontakt:..................................................................

Žiadam o vystavenie rodného / sobášneho / úmrtného listu osoby:

Meno a priezvisko:......................................................................................................................

Dátum narodenia/sobáša/úmrtia:.......................................................

Miesto narodenia/sobáša/úmrtia...................................................................

V Moste pri Bratislave, dňa ...................................

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

 podpis

Súhlasím so spracovaním uvedených osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účel spracovania tohto ohlásenia v rozsahu poskytnutých údajov.