Meno, priezvisko, titul:

Adresa:

Telefónne číslo:

Emailová adresa:

# 

# Miestny úrad B-NM

# Junácka č. 1

**832 91 Bratislava 1**

## Vec : Žiadosť o výmaz záložného práva k bytu

Žiadam Vás týmto akopôvodný vlastník bytu o   výmaz záložného práva k  bytu

č........ nachádzajúceho sa na ............................................. ulici v Bratislave.

O  výmaz záložného práva žiadam z  dôvodu uplynutia 10 rokov od uzavretia zmluvy o prevode bytu.

**Prílohy :**

- kópia pôvodnej kúpnej zmluvy

Podmienky prevádzkovateľa týkajúce sa spracúvania osobných údajov sú sprístupnené dotknutým osobám na webovom sídle prevádzkovateľa: https://www.banm.sk/ochrana-osobnych-udajov/

V Bratislave dňa

podpis