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 akosúčasný vlastník bytu, ktorý byt kúpil od pôvodného vlastníka,

o výmaz záložného práva k  bytu č. ....... nachádzajúceho sa na .............................................

ulici v Bratislave.

O výmaz záložného práva žiadam z dôvodu ...............................................................................

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

**Prílohy :**

- kópiu pôvodnej kúpnej zmluvy

- kópia kúpnej zmluvy od pôvodného vlastníka

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