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 ako pôvodný vlastník bytu, po uhradení nesplatenej ceny v zmysle

kúpnej zmluvy č. ...................... , 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

- doklad preukazujúci uhradenie nesplatenej časti ceny bytu

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