Mestská časť Bratislava – Nové Mesto

 Matričný úrad

 Junácka 1

 832 91 Bratislava

**Žiadosť o zrušenie zápisu druhého – tretieho mena**

maloletému staršiemu ako 15 rokov

**Otec**:

Meno a priezvisko : ................................................................... rodné číslo: .........................................

Trvale bytom: ........................................................................... OP (pas) číslo: .....................................

**Matka**:

Meno a priezvisko : ................................................................... rodné číslo: .........................................

Trvale bytom: ........................................................................... OP (pas) číslo: .....................................

Týmto žiadame v zmysle § 2b zákona NR SR č. 300/1993 Z. z. o mene a priezvisku

 v znení neskorších predpisov **pre dieťa**:..............................................................................................

 **o zrušenie zápisu druhého mena:** ................................................................

 **a tretieho mena:** .................................................................

a žiadame o ich zápis do knihy narodení **v tomto tvare a poradí:**

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

Dátum: otec: .........................................

 matka: .........................................

 podpisy rodičov

Totožnosť žiadateľov osvedčená dňa: ...................................................

Matka OP (pas) - číslo: ..............................vydaný: ...............................

Otec OP (pas) - číslo: ................................ vydaný: ...............................

............................................... ......... podpis matrikárky odtlačok pečiatky

**Príloha:**

Písomný súhlas maloletého s jeho úradne osvedčeným podpisom

Mestská časť Bratislava – Nové Mesto

Kniha narodení: zv......., str........, por.č........, roč........