Mestská časť Bratislava – Nové Mesto

 Matričný úrad

 Junácka 1

 832 91 Bratislava

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

po nadobudnutí plnoletosti

Meno a priezvisko žiadateľa/ky: .............................................................................................................

Adresa trvalého pobytu, PSČ: .................................................................................................................

Narodený(á): ..................................................v: .....................................................................................

Týmto žiadam v zmysle § 2b zákona NR SR č. 300/1993 Z. z. o mene a priezvisku v znení neskorších predpisov o **zrušenie zápisu**:

 **druhého mena:** .................................................................

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

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

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

Dátum: ............................................... ........

 podpis žiadateľa/ky

Totožnosť žiadateľa(ky) osvedčená dňa .........................

OP (pas) č.: .............................. vydaný .........................

............................................... .......... podpis matrikárkyodtlačok pečiatky

Mestská časť Bratislava – Nové Mesto

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