Mestská časť Bratislava-Nové Mesto

Matričný úrad

Junácka 1

832 91 Bratislava

**Žiadosť o zmenu poradia mien**

maloletému

**Otec**:

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

Dátum a miesto narodenia: ......................................................................................................................

Trvalý pobyt: ...........................................................................................................................................

**Matka**:

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

Dátum a miesto narodenia: ......................................................................................................................

Trvalý pobyt: ...........................................................................................................................................

Týmto žiadame v zmysle § 2c zákona NR SR č. 300/1993 Z. z. o mene a priezvisku v znení neskorších predpisov o **zmenu poradia mien** pre dieťa:

Mená a priezvisko: ..................................................................................................................................

Rodné číslo: .............................................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia: ......................................................................................................................

Trvalý pobyt: ...........................................................................................................................................

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

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

Dátum: ............................

otec: ............................................

podpis

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

podpis

**Príloha:**

Písomný súhlas maloletého (staršieho ako 15 rokov) s jeho úradne osvedčeným podpisom

Kniha narodení MČ Bratislava-Nové Mesto: zv. .........., roč. ..........**,** str. .........., por. č. ..........

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

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

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

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