Mestská časť Bratislava-Nové Mesto

Matričný úrad

Junácka 1

832 91 Bratislava

**Vyhlásenie o zmene mena osvojencovi**

do šiestich mesiacov od právoplatnosti rozhodnutia o osvojení

**Osvojitelia**:

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

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

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

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

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

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

Týmto v zmysle § 12 ods. (1) zákona NR SR č. 300/1993 Z. z. o mene a priezvisku v znení neskorších predpisov súhlasne vyhlasujeme **zmenu mena** **osvojencovi**:

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

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

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

**na meno**: ........................................................................

a žiadame o zápis uvedenej zmeny mena do knihy narodení.

Rozsudok o osvojení vydaný Okresným\*/Mestským\* súdom ................................................................

zo dňa ......................, číslo konania .................................................., právoplatným dňa ......................

Dátum: ............................

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

 podpis

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

 podpis

**Príloha:**

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

\* Nehodiace sa preškrtnite

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