Mestská časť Bratislava-Nové Mesto

Matričný úrad

Junácka 1

832 91 Bratislava

**Žiadosť o zmenu mena z dôvodu zmeny pohlavia**

**Žiadateľ/žiadateľka:**

Meno a priezvisko: ..................................................................................................................................

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

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

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

Týmto žiadam v zmysle § 7 ods. (1) písm. c) zákona NR SR č. 300/1993 Z. z. o mene a priezvisku v znení neskorších predpisov o **zmenu mena** z dôvodu zmeny pohlavia a žiadam o zápis môjho mena do knihy narodení **v tomto tvare**:

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

Dátum: ............................

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

 podpis

**Príloha:**

Lekársky posudok

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

Totožnosť žiadateľa/žiadateľky osvedčená dňa: .................................................

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

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