Mestská časť Bratislava-Nové Mesto

Matričný úrad

Junácka 1

832 91 Bratislava

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

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 § 2b zákona NR SR č. 300/1993 Z. z. o mene a priezvisku v znení neskorších predpisov pre **dieťa**:

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

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

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

**o zrušenie zápisu:**

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

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

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