Mestská časť Bratislava-Nové Mesto

Matričný úrad

Junácka 1

832 91 Bratislava

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

**Žiadateľ:**

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

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

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

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

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**: ..........................................................................................................

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

Dátum: ............................

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

 podpis

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

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

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

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