**Žiadosť o vydanie matričného dokladu /rodný, sobášny a úmrtný list/**

Obec Pernek

Pernek 48
900 53 Pernek

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

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

V prípade rodinného príslušníka aj príbuzenský vzťah: ...................................................................

Žiadam o vydanie matričného dokladu:

• **rodný list**\*

• **sobášny list**\*

• **úmrtný list**\*

Pre:

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

.

Dátum narodenia, sobáša, úmrtia\* ....................................................................................................

Miesto udalosti: …................................................................................................

V ..........................., dňa .............................

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

Podpis žiadateľa

\* nehodiace sa preškrtnite