Meno, priezvisko a adresa

 Obec Blatné

 Matričný úrad

 Šarfická 300/37

 900 82 Blatné

 Blatné ...................

# Žiadosť o vystavenierodného, sobášneho , úmrtného listu\*

Dolu podpísaný (á) ......................................................................., rod. ......................................

nar. ........................................ , bytom ........................................................................................,

žiadam o vystavenie rodného listu, sobášneho listu, úmrtného listu môjho (ej)\*........................

meno ......................................................................................., nar. ............................................

ktorý(á) zomrel(a) v Blatnom dňa ................................................................................................

ktorý(á) sa narodila v Blatnom dňa ..............................................................................................

ktorý(á) uzavrel(a) manželstvo v Blatnom dňa ............................................................................

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

 podpis

\*nehodiace sa prečiarknite

Správny poplatok: 7,00 EUR