

Ž Á D O Š T

O ZRUŠENÍ ÚDAJE O MÍSTU TRVALÉHO POBYTU

| | | |
|---|--|--|
| Správní úřad, kterému je žádost směřována: | Obecní úřad Pohořelice, Školní 35, 763 61 Napajedla | |
| ŽADATEL/É | Jméno a příjmení nebo název právnické osoby | |
| | Datum narození nebo IČ | |
| | Místo trvalého pobytu nebo adresa sídla | |
| | (kontaktní adresa pro doručování) Telefon^{*)} | |
| Co se žádá, které osoby se žádost týká, na jaké adrese, současný kontakt na tuto osobu, jaké jsou důvody žádosti, navržení svědci: | | |
| Žádám o zrušení údaje o místě trvalého pobytu na adrese: | | |
| Pro: Jméno, příjmení: | | |
| Rodné číslo: | | |
| Důvody: | | |
| Důvody žádosti prokazují těmito důkazy (§ 12 odst. 2 zák. o evidenci obyvatel): např. výpis z Katastru nemovitostí, nájemní či jiná smlouva, rozsudek soudu, navržení svědci, ... | | |

Datum:

Podpis žadatele:

*) Nepovinný údaj