Žiadateľ (vzťah k zomretému)

.....

Adresa žiadateľa

MINISTERSTVO VNÚTRA SR

ODDELENIE MATRÍK
OSOBITNÁ MATRIKA
Štefánikova 15
812 19 Bratislava

Miesto, dátum

Vec
Žiadosť o vydanie duplikátu úmrtného listu pre:

Meno, priezvisko a dátum narodenia zomretého:

úmrtie dňa _____ miesto úmrtia _____

Kolok na vydanie matričného dokladu v hodnote 7 € - PRILOŽIŤ!

Adresa doručenia v SR:

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

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov v súvislosti so spracovaním žiadosti o vydanie duplikátu úmrtného listu v rozsahu ustanovenom zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Súhlas so spracúvaním osobných údajov platí do jeho odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek písomne odvolať.

Vyhlasujem, že všetky údaje, ktoré som uviedol/a v žiadosti, sú presné, úplné a pravdivé, nezamlčal/a som žiadnu skutočnosť, čo potvrdzujem svojim vlastnoručným podpisom. Som si vedomý/á právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

.....
podpis