

Úřad městyse Chroustovice
matrika
náměstí Josefa Haška 93
538 63 Chroustovice

Spis č. j.

Skart. znak/lhůta:

Věc: Žádost o vystavení matričního dokladu – duplikátu úmrtního listu

podle par. 24 a par. 25 zák. č. 301/2000 Sb., zákona o matrikách, jménu a příjmení a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Datum podání žádosti:

Žadatel/ka

Jméno a příjmení: , datum narození:

Adresa žadatele:

Oprávnění k podání žádosti / příbuzenský vztah, právní zájem, plná moc /:

Jméno a příjmení zemřelého:

Datum úmrtí: , **datum narození:**

Místo úmrtí /název nemocnice, jiná adresa/:

Matriční doklad vyzvednu osobně / zaslat poštou na adresu /:

Při zasílání dokladu přiložen správní poplatek ve výši:

Jsem si vědom/a, že den podání této žádosti je dnem zahájení řízení o žádosti.

Podpis žadatele:

Duplikát úmrtního listu převzat dne: , kým:

Totožnost ověřena dle OP / CD/:
/ číslo, vydán dne, kým/

Správní poplatek ve výši: Kč, uhrazen hotově, pokladní doklad č.:

Potvrzení převzetí:
poštovní poukázkou dne:

.....
podpis přebírajícího

.....
podpis matrikářky