|  |
| --- |
| ZNAK obce OBECNÍ ÚŘAD OPAŘANY |

Opařany 30, 391 61 Opařany, ID DS: fhzb5vu

tel. 381 287 028, tel.:724 180 882

http://www.oparany.cz; e-mail: obec@oparany.cz;

**Žádost o nahlédnutí do matriční knihy**

**Žadatel:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………………………………………..

Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………….

**Žádám o nahlédnutí do matriční knihy:**

**[ ]  narození [ ]  manželství [ ]  úmrtí [ ]  registrovaného partnerství [ ]  partnerství**

Jméno, příjmení, popř. rodné příjmení, které se zápis týká: …………………………………………………

Datum a místo matriční události: ………………………………………………………………………………..

**Žadatel je** (vybere se odpovídající):

[ ]  fyzickou osobou, které se zápis týká, nebo člen její rodiny (manžel, rodič, dítě, prarodič, vnuk, pravnuk, sourozenec) nebo zmocněnec některé z těchto osob, který předložil plnou moc s jejím úředně ověřeným podpisem

[ ]  fyzickou osobou, která prokázala, že je to nezbytné pro uplatnění jejích práv před orgány státu nebo před orgány územních samosprávných celků

[ ]  osobou, která prokáže, že je to nezbytné pro uplatnění právních nároků v cizině

[ ]  fyzickou osobou, která žádá o nahlédnutí do zápisu, u něhož uplynula od jeho provedení zákonná lhůta (100 let u narození, 75 let u manželství nebo registrovaného partnerství a 30 let u úmrtí).

V…………………………dne…………………………..

podpis: ………………………………….

**Záznam matričního úřadu:**

Doklad totožnosti předložený žadatelem (druh, číslo, datum a místo vydání)

…………………………………………………………………………………………

Správní poplatek uhrazený žadatelem (číslo dokladu, datum úhrady, výše správního poplatku)

…………………………………………………………………………………………

Datum přijetí žádosti: …………………………………..č.j. ………………………

…………………………………….

 podpis matrikářky

**Záznam o nahlédnutí do matriční knihy:**

Žadatel nahlédl do matriční knihy dne: ……………………………

………………………………………………..

 podpis