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

 Opařany 30, 391 61 Opařany, ID DS: fhzb5vu

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

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

**Žádost o vydání druhopisu matričního dokladu**

**Žadatel:**

Jméno a příjmení, popř. rodné příjmení: ………………………………………………………………………

Datum a místo narození: …………………………………………………………………………………………

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

Adresa pro doručení (není-li shodná s místem trvalého pobytu):

……………………………………………………………………………………………………………………….

Další kontaktní údaje (tel. číslo, email):………………………………………………………………………….

**Údaje o požadovaném matričním dokladu:**

**Označení matričního dokladu:**

[ ]  **rodný list**  [ ]  **oddací list** [ ]  **úmrtní list** [ ]  **doklad o registrovaném partnerství**

[ ]  **oddací list pro** **partnerství**

Jméno, příjmení, popř. rodné příjmení osoby, jejíž doklad má být vystaven:

……………………………………………………………………………………………………..

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

**Použití dokladu:** [ ]  v České republice

 [ ]  v zahraničí (stát): …………………………………………

 [ ]  Nepožaduji vydat vícejazyčný formulář [ ]  Požaduji vydat vícejazyčný formulář

 **Poučení:** Byl(a) jsem poučen(a) o nutnosti vyššího ověření dokladu, který má být použit v zahraničí.

**Převzetí dokladu:** [ ]  osobně na matričním úřadě

 [ ]  zaslat na adresu

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

[ ]  fyzickou osobou, které se zápis týká, nebo člen její rodiny ( manžel, partner, rodič, dítě, prarodič, vnuk, pravnuk, její 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 k uplatnění právních nároků v cizině

[ ]  osobou, která prokázala právní zájem na vydání úmrtního listu, nebo která žila se zemřelým v době jeho smrti ve společné domácnosti anebo je vypravitelem jeho pohřbu,

[ ]  fyzickou osobou, která žádá o vydání dokladu, u něhož uplynula od provedení zápisu v matriční knize 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 převzetí matričního dokladu:**

[ ]  žadatel převzal osobně na matričním úřadu dne: ……………………………………..

[ ]  byl zaslán žadateli do vlastních rukou na adresu uvedenou v žádosti dne: ……………………………………….

………………………………………………..

 podpis