

MINISTERSTVO VNÚTRA SLOVENSKEJ REPUBLIKY
ŠTÁTNY ARCHÍV V PREŠOVE

špecializované pracovisko Spišský archív v Levoči

Námestie Majstra Pavla 7, 054 01 Levoča

Žiadosť o poskytnutie správnej informácie*

Podpísaný (meno, priezvisko, rodné meno).....

Dátum a miesto narodenia rodné číslo

Adresa pobytu:

trvalého

prechodného č. tel.

Číslo občianskeho preukazu alebo iného preukazu totožnosti

Žiadam o vyhľadanie

.....

.....
a vyhotovenie odpisu, výpisu, kópie alebo potvrdenia z uvedeného dokumentu na meno:

.....

K osobe vzťahujúcej sa k archívnemu dokumentu mám nasledovný príbuzenský pomer

(syn, dcéra, vnuk, vnučka a podobne)

O požadovanom dokumente sú mi známe nasledovné údaje

.....

.....
Vyhlasujem, že (som – nie som)** pôvodcom archívnych dokumentov, jeho právnym nástupcom
alebo vlastníkom archívnych dokumentov

Meno, priezvisko a adresa fyzickej osoby alebo názov sídla a IČO právnickej osoby, na potreby

ktorej žiadam o prístup k archívnym dokumentom

.....

Prehlasujem, že uvedené informácie potrebujem na

.....

a budem ich používať len na uvedené účely.

Levoča

Podpis

* Formu žiadosti upravuje Zákon NR SR č. 395/2002 Z.z. o archívoch a registratúrach, § 12, ods.4 v znení neskorších predpisov.

** Nehodiace sa preškrtnite.