

# VYPISOVAŤ PALIČKOVÝM PÍSMOM A ČITATEĽNE!

Žiadateľ: \* .....

Adresa: \* .....

Tel.: \* .....

E-mail: \* .....

Uviesť aspoň jeden údaj (Tel. / E-mail)

Okresný úrad Nitra  
Odbor obrany štátu  
Štefánikova trieda 69  
949 01 Nitra

Vec: **ŽIADOSŤ O VÝPIS Z EVIDENCIE**

Z dokladov:      Meno a priezvisko: \* .....

                    Dátum a miesto narodenia: \* .....

Vydanie dokladu žiadam za účelom: \* .....

.....

.....

.....

.....

Príbuzenský pomer žiadateľa: \*\* .....

V Nitre dňa: \* .....

podpis: \* .....

---

\* povinné údaje,

\*\* v prípade, že sa vyžadujú údaje na osobu, ktorá zomrela, je potrebné doložiť úradne overené doklady preukazujúce príbuzenský pomer (rodný list, sobášny list, ...) a úradne overený úmrtný list.

Žiadosti sú vybavované v súlade so Zákonom NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.