

Meno a priezvisko: .....

Trvalé bydlisko: .....

Telefón: .....Mail: .....

Okresný úrad Žiar nad Hronom  
organizačný odbor  
Námestie Matice slovenskej 8  
965 01 Žiar nad Hronom

**Žiadosť o vypožičanie spisu, vydanie fotokópie spisu, nazretia do spisu**

Predmet požadovaného registratúrneho záznamu(vec):

.....  
.....  
.....

Názov úradu, ktorý registratúrny záznam (dokument) vydal:

.....

Číslo požadovaného registratúrneho záznamu a dátum vydania:

.....

Dôvod vydania registratúrneho záznamu:

.....

Oslobodenie od správneho poplatku:

ÁNO\* - číslo právneho predpisu .....

NIE\*

(\*nehodiace prečiarknuť)

Súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

dátum: ..... podpis: .....