

Meno a priezvisko, titul:..... rodné priezvisko:

Dátum narodenia: rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Telefónne číslo: číslo preukazu totožnosti:

V Nových Zámkoch, dňa

MINISTERSTVO VNÚTRA SR
Štátny archív v Nitre
pracovisko Archív Nové Zámky
Podzámská 25
940 61 Nové Zámky

Ž i a d o s ť

o vydanie odpisu, výpisu, potvrdenia alebo kópie dedičského rozhodnutia

Hore menovaný/á/ Vás touto formou žiadam o vydanie odpisu, výpisu, potvrdenia alebo kópie dedičského rozhodnutia Okresného súdu :

vo veci odovzdania dedičstva po zomrelom:

dátum úmrtia: dátum prejednania dedičstva

adresa trvalého bydliska v čase smrti:

príbuzenský pomer žiadateľa k zomrelému:

Prehlasujem, že uvedené písomnosti potrebujem na

..... a budem ich používať len na uvedené účely.

• Svojím podpisom **DÁVAM SÚHLAS** na spracovanie osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a v súvisiacej dokumentácii podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov na účely spracovania tejto žiadosti.

.....

podpis žiadateľa

prílohy:

kolky: